FORMATO DE PARTICIPACIÓN DE LA AUDIENCIA PÚBLICA

Este formato se dispone para usted exprese sus preguntas, inquietudes, observaciones o sugerencias, acerca de la gestión realizada en la institución durante el año 2021.

Nombre y apellidos: _____

Documentos de identidad: _____

Municipio: _____

Email: _____

Teléfono de contacto: _____

Acorde a la ley 1581 de 2012, para la protección del derecho fundamental que tienen las personas naturales autorizar la información que es almacenada en bases de datos, señale su AUTORIZACIÓN.

Sí ☐ No ☐

ANUNCIE POR FAVOR LA PREGUNTA, OBSERVACIONES O INQUIETUD SOBRE LA RENDICIÓN DE CUENTAS

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Este formato una vez se diligencie se puede entregar en la oficina de SIAU calle 15 con Cra 12 esquina, Tame-Arauca o enviar al correo siau@esemorenoyclavijo.gov.co

Fecha límite de entrega y/o envió

- **CONTROL REVISION Y APROBACION DE DOCUMENTOS.**

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FIRMA:			
NOMBRE:	**PAULA ANDREA DUARTE**	**WILDER HERNANDO ORTIZ BUENO**	**WILDER HERNANDO ORTIZ BUENO**
CARGO:	Asesora planeación	Gerente	Gerente
FECHA:	Abril 29 de 2022	Abril 29 de 2022	Abril 29 de 2022

VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	ABRIL 29 DE 2022	EMISION DEL DOCUMENTO