

## E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO SANTA MARIA MAGDALENA

### FORMATO DE PARTICIPACION DE LA AUDIENCIA PÚBLICA VIGENCIA 2022

Este formato se dispone para que usted exprese sus preguntas, inquietudes o sugerencias observaciones acerca de la gestión realizada en la institución durante el año 2022

|                         |  |
|-------------------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS      |  |
| DIRECCIÓN               |  |
| CORREO ELECTRONICO      |  |
| TELEFONO(S) DE CONTACTO |  |

Acorde a la Ley 1581 de 2012 para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información **personal** que es almacenada en bases de **datos**, señale su autorización  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**ENUNCIE POR FAVOR LA PREGUNTA, OBSERVACION O INQUIETUD SOBRE LA RENDICION DE CUENTAS**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Este formato una vez se diligencie se puede entregar en la Oficina de Atención al Usuario Calle 10A #23 - 93, Malambo, Atlántico o enviar al correo [gerencia@esehospitallocaldemalambo.gov.co](mailto:gerencia@esehospitallocaldemalambo.gov.co)