



**FORMATO DE INSCRIPCIÓN / SEDE YOPAL
AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2015**

INSCRIPCIÓN No.

LUGAR Y FECHA DE CELEBRACION DE LA AUDIENCIA:					
Yopal, Casanare / 17 de Abril de 2015					
NOMBRE DEL PARTICIPANTE:					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:					
MEDIO POR EL CUAL OBTUVO INFORMACION SOBRE LA AUDIENCIA (X):					
AVISO	<input type="checkbox"/>	PRENSA ESCRITA	<input type="checkbox"/>	PAGINA WEB	<input type="checkbox"/>
CARTELERA	<input type="checkbox"/>	SUBSEDES	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
				¿CUAL?	
PARTICIPACION:					
Ponencia en la Audiencia:		Por escrito:		Numero de folios:	
LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN:					
FIRMA DEL INSCRITO:					
NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INSCRIPCION / FECHA EN QUE RECIBE LA INSCRIPCIÓN:					
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA INSCRIPCION:					



**FORMATO DE INSCRIPCIÓN / UNIDAD AMBIENTAL DE CAQUEZA
AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2015**

INSCRIPCIÓN No.

LUGAR Y FECHA DE CELEBRACION DE LA AUDIENCIA:					
Yopal, Casanare / 17 de Abril de 2015					
NOMBRE DEL PARTICIPANTE:					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:					
MEDIO POR EL CUAL OBTUVO INFORMACION SOBRE LA AUDIENCIA (X):					
AVISO		PRENSA ESCRITA		PAGINA WEB	
CARTELERA		SUBSEDES		OTRO	¿CUAL?
PARTICIPACION:					
Ponencia en la Audiencia:		Por escrito:		Numero de folios:	
LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN:					
FIRMA DEL INSCRITO:					
NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INSCRIPCION / FECHA EN QUE RECIBE LA INSCRIPCIÓN:					
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA INSCRIPCION:					



**FORMATO DE INSCRIPCIÓN / SUBSEDE ARAUCA
AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2015**

INSCRIPCIÓN No.

LUGAR Y FECHA DE CELEBRACION DE LA AUDIENCIA:					
Yopal, Casanare / 17 de Abril de 2015					
NOMBRE DEL PARTICIPANTE:					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:					
MEDIO POR EL CUAL OBTUVO INFORMACION SOBRE LA AUDIENCIA (X):					
AVISO	<input type="checkbox"/>	PRENSA ESCRITA	<input type="checkbox"/>	PAGINA WEB	<input type="checkbox"/>
CARTELERA	<input type="checkbox"/>	SUBSEDES	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
				¿CUAL?	<input type="checkbox"/>
PARTICIPACION:					
Ponencia en la Audiencia:	Por escrito:		Numero de folios:		
LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN:					
FIRMA DEL INSCRITO:					
NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INSCRIPCION / FECHA EN QUE RECIBE LA INSCRIPCIÓN:					
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA INSCRIPCION:					



**FORMATO DE INSCRIPCIÓN / SUBSEDE LA PRIMAVERA
AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2015**

INSCRIPCIÓN No.

LUGAR Y FECHA DE CELEBRACION DE LA AUDIENCIA:					
Yopal, Casanare / 17 de Abril de 2015					
NOMBRE DEL PARTICIPANTE:					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:					
MEDIO POR EL CUAL OBTUVO INFORMACION SOBRE LA AUDIENCIA (X):					
AVISO		PRENSA ESCRITA		PAGINA WEB	
CARTELERA		SUBSEDES		OTRO	¿CUAL?
PARTICIPACION:					
Ponencia en la Audiencia:		Por escrito:		Numero de folios:	
LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN:					
FIRMA DEL INSCRITO:					
NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INSCRIPCION / FECHA EN QUE RECIBE LA INSCRIPCIÓN:					
FIRMA DE QUIEN RECIBE LA INSCRIPCION:					