



## INSCRIPCIÓN DE PREGUNTAS Y/O PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD EN AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS

Fecha de Inscripción: \_\_\_\_\_

Fecha de la Audiencia: **25 de Abril de 2025**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Actúa en forma personal: SI  NO

Si marcó No, escriba el nombre de la Organización que representa:

\_\_\_\_\_

Escriba su pregunta o el tema de participación en la audiencia.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma  
Nombre:  
Dirección:  
Correo electrónico: