



**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 | <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 / 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 | <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: | | | | | |
| | | | | | |