|  |  |
| --- | --- |
|  | **PREGUNTAS PREVIAS A LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS** |
| **UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA – NOMBRE DE LA DEPENDENCIA** | **DIA**  | **MES**  | **AÑO**  |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PARTICIPANTE** |
| Nombres y apellidos |   |
| Ocupación |   |
| Entidad – Grupo de valor al que pertenece |   |
| Correo electrónico |   |
| Marque con X según el caso:  |
|  Actúa en forma personal \_\_\_\_\_\_    | Actúa en representación de una organización \_\_\_\_\_  |
| ¿Cuál?  |
| Escriba por favor la pregunta o temática que quiere que se trate en el espacio de la audiencia pública de Rendición de Cuentas: |
|  |