	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG)	Código: PDE-R-02-13
	PRESENTACION PROPUESTAS RENDICION DE CUENTAS	Fecha Aprobación: septiembre 2024
		Versión: 04
		Página 1 de 2

#### ANEXO 4.

### FORMATO DE PRESENTACION DE PROPUESTAS PREVIA A LA REALIZACION DEL EVENTO PÚBLICO DE RENDICION DE CUENTAS

#### AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICION DE CUENTAS

**Lugar:** SALON DE EXGOBERNADORES

**Fecha:** viernes 19 de diciembre de 2025

#### FORMATO PARA LA PRESENTACION DE PROPUESTAS Y/O EVALUACIONES

**Recomendación:** Es importante tener en cuenta que los hechos sobre los cuales se va a pronunciar estén relacionados con los temas definidos para el evento de rendición de cuentas.

#### I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

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

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_

Edad (Años): 0-15 \_\_\_\_\_ 16-25 \_\_\_\_\_ 26-35 \_\_\_\_\_ 36- 45 \_\_\_\_\_ 46 -55 \_\_\_\_\_ Mayor de 55 \_\_\_\_\_

Número de identificación: \_\_\_\_\_

Dirección (Domicilio): \_\_\_\_\_

Teléfono (fijo y/o celular): \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Marque con una X, según corresponda

Actúa en forma personal: \_\_\_\_\_ Actúa en representación de una organización: \_\_\_\_\_

¿Cuál?: \_\_\_\_\_

#### II. DESCRIBA SU OBSERVACION, EVALUACION, PROPUESTA O RECOMENDACIÓN

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia. La versión vigente reposa en el Sistema Integrado de Gestión y en el SIMAD



Gobernación  
del Huila




Dirección: Calle 10 #5-05 piso 3 y 4 (608) 8677749 +57 314 293 2941



contacto@infihuila.gov.co



www.infihuila.gov.co

	<b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG)</b>	Código: PDE-R-02-13
	<b>PRESENTACION PROPUESTAS RENDICION DE CUENTAS</b>	Fecha Aprobación: septiembre 2024
		Versión: 04
		<b>Página 2 de 2</b>

Observaciones: \_\_\_\_\_

Evaluación: \_\_\_\_\_

Propuesta: \_\_\_\_\_

Recomendación: \_\_\_\_\_

Dudas o inquietudes: \_\_\_\_\_

### III. DOCUMENTOS QUE ADJUNTA A LA SOLICITUD Y QUE SOPORTAN LAS PROPUESTAS PRESENTADAS

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

ANEXOS: \_\_\_\_\_

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia. La versión vigente reposa en el Sistema Integrado de Gestión y en el SIMAD



Gobernación  
del Huila



Dirección: Calle 10 #5-05 piso 3 y 4



(608) 8677749



+57 314 293 2941



contacto@infihuila.gov.co



www.infihuila.gov.co