



**FORMATO DE CANALIZACIÓN DE CIUDADANO INTERESADO EN VINCULARSE A LAS
FORMAS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD**

Versión:	1
Fecha de aprobación:	29/06/2021
Código:	03-02-FO-0006



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE _____

LOCALIDAD DE RESIDENCIA BOSA KENNEDY FONTIBON PUENTE ARANDA

TELÉFONO _____

CÉDULA _____

UNIDAD _____

ESTÁ INTERESADO EN PERTENER A:

ASOCIACIÓN DE USUARIOS COPACOS VEEDURÍA CIUDADANA