

Marque con una "X" en la casilla correspondiente a la diligencia que usted desea realizar

PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA		DENUNCIA		FELICITACIONES	
----------	--	-------	--	---------	--	------------	--	----------	--	----------------	--

El suministro de su información personal no es indispensable para la radicación de la PQRS

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	PERSONAL INTERNO	PERSONAL EXTERNO	FECHA DE RADICACIÓN	DÍA	MES	AÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS									
CARGO/OCUPACIÓN									
DEPENDENCIA / DIRECCIÓN									
E-MAIL				TELÉFONO:					
ELEMENTO(S) QUE GENERA(N) LA PQRS									
PÁGINA WEB		VERBAL		TELÉFONO		INTERNET		DOCUMENTO EN FÍSICO	
DEPENDENCIA O ÁREA RELACIONADA CON LA PQRS									
ELEMENTO(S) QUE GENERÓ SU PREOCUPACIÓN O MOLESTIA									

BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

Deben incluirse todos los elementos en los que se identifiquen las circunstancias de sujeto (quién o quiénes), tiempo (cuándo), modo (cómo) y lugar (dónde).

¿CUÁL ERA SU EXPECTATIVA?	
¿CÓMO PODRÍAMOS MEJORAR?	

ESPACIO EXCLUSIVO PARA PERSONAL ENCARGADO DE LA PQRS

FECHA DE RECEPCIÓN	DÍA	MES	AÑO	HORA:	
DEPENDENCIA RESPONSABLE DE LA RESPUESTA				FECHA DE RESPUESTA:	

Sus observaciones son muy importantes y serán respondidas en el menor tiempo posible. ¡Gracias!

COPIA CONTROLADA