



FORMATO SUGERENCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

QUEJA RECLAMO SUGERENCIA FELICITACIÓN

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Fecha:	
Nombres y Apellidos	
Número documento de identificación	

Por cuál medio de contacto desea recibir respuesta:

<input type="checkbox"/> Escrito	Dirección de correspondencia:	
<input type="checkbox"/> Correo Electrónico	Correo electrónico:	
<input type="checkbox"/> Telefónico	Teléfono Fijo o móvil:	

Marque con una X si pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales:

Discapacidad	
Menor de edad	
Adulto Mayor	
Desplazado	
Mujer gestante	
empleado publico	
empleado privado	

DESCRIPCIÓN

(Resume brevemente el asunto de esta comunicación, manifestando claramente los hechos en forma concreta)

--