



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:

☐ Escrito

Dirección de correspondencia:

☐ Correo Electrónico

Correo electrónico:

☐ Telefónico

Teléfono Fijo o móvil:

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

Discapacidad

☐

Adulto Mayor

☐

Veterano Fuerza Pública

☐

Menor de Edad

☐

Desplazado

☐

Mujer Gestante

☐

DESCRIPCIÓN

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