



## 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  
Adulto Mayor  
Veterano Fuerza Pública

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Menor de Edad  
Desplazado  
Mujer Gestante

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

### DESCRIPCIÓN

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