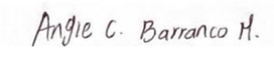
FORMATO ACTA DE APERTURA DEL BUZÓN DE PQRFS

FECHA:	GRUPO DE ATENCIÓN:	COMUNIDAD	PROFESIONAL GA
29 / 03 /2023	MIS AMIGUITOS	VILLA DEL CARMEN	ANGIE BARRANCO DANIELA ARIAS

OBJETIVO:	Verificar si hay peticiones, quejas, reclamos, felicitaciones o sugerencias dentro del buzón

SITUACIÓN 1	SITUACIÓN 2
SITUACIÓN 3	**SITUACIÓN 4**

OBSERVACIONES: *NO SE ENCONTRARÓ NINGÚN TIPO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, FELICITACIONES O SUGERENCIAS.*

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO/USUARIO	FIRMA
1. Angie Barranco	**Apoyo psicosocial**	
2. Daniela Arias	**Apoyo psicosocial**	