FORMATO ACTA DE APERTURA DEL BUZÓN DE PQRFS			
FECHA:	**GRUPO DE ATENCIÓN:**	**COMUNIDAD**	**PROFESIONAL GA**
___29_/___MARZO_/2023	**TIMAYUI FAMILIAR 4**	**NUEVA MANSION**	**ERIKA ANDRADE**
OBJETIVO:	**REALIZAR APERTURA PQRSF EN LA UNIDAD DE ATENCIÓN COLINAS DEL RIO PARA VERIFICAR SI HAY FORMATOS DILIGENCIADOS Y CONOCER SUS OPINIONES EN CUANDO A TODO EL SERVICIO.**		

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

OBSERVACIONES:
HASTA LA FECHA NO SE PRESENTARON EVIDENCIA DE FORMATOS LLENOS POR LO TANTO SE LES DEJÓ LA INQUIETUD PARA UTILIZAR EL BUZON YA QUE CON ESTO SE LES DARÁ RESPUESTAS A SUS INQUETUDES.

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO/USUARIO	FIRMA
1. ERIKA ANDRADE LOZANO	**PSICOSOCIAL**	

Operador contratista.

Contrato de Aportes N.º 47001282023
Suscrito ante ICBF y Fundación Instituto Antonio Nariño
Modalidad: Familiar
Servicio: Desarrollo Infantil en Medio Familiar (DIMF)

FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO

COMUNIDAD: NUEVA MANSION **UDS: TIMAYUI FAMILIAR 4** **RESPONSABLE: ERIKA ANDRADE LOZANO**



DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: APERTURA PQRSF EN PRESENCIA DE USUARIOS, MADRES Y CUIDADORES.

UDS; TIMAYUI FAMILIAR 4



DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: APERTURA PQRSF EN PRESENCIA DE USUARIOS, MADRES Y CUIDADORES.

UDS; TIMAYUI FAMILIAR 4



DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: APERTURA PQRSF EN PRESENCIA DE USUARIOS, MADRES Y CUIDADORES.

UDS; TIMAYUI FAMILIAR 4