FORMATO ACTA DE APERTURA DEL BUZÓN DE PQRFS

FECHA:	GRUPO DE ATENCIÓN:	COMUNIDAD	PROFESIONAL GA
_23__/__06__/2023	MONTERREY	MONTERREY	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. Daniela Arias	**Apoyo psicosocial**	