Lugar	Comunidad de cuidado Los Robles
Fecha	22/10/2024
Tema	Eje Familia, Participación y redes. Línea Participación. Apertura de buzón de sugerencias. **Objetivo:** Hacer apertura de buzón de sugerencias para conocer las respectivas PQRS que se hayan realizado durante el 09 al 19 de octubre de 2024, conociendo la percepción del servicio y la atención prestada a las personas mayores de la Comunidad de cuidado Los Robles.
Desarrollo	El día 22 de octubre 2024 se hace apertura de buzón de sugerencias en presencia de persona mayor, ciudadano testigo y funcionaria pública quienes acuden a la convocatoria, no se encuentran manifestaciones. Se hace cierre del buzón y respectivo diligenciamiento de soportes. Se anexa registro fotográfico y Formato Apertura de buzón de sugerencias.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	María López	Ciudadano Testigo	Vigilancia
	Lina Ramírez	Enfermera	Apoyo a la supervisión Secretaría de Integración Social.
	Lady Tatiana Nomesqui	Trabajadora social	Comunidad de cuidado Los Robles
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Hacer apertura de buzón semanal.	Trabajadora social	Una vez a la semana durante elmes de octubre.
Próxima reunión	Se informa que la siguiente apertura se realizará el próximo lunes de octubre, en caso de alguna novedad se informará con anterioridad.		
Elaboró	Lady Tatiana Nomesqui Garcia. Trabajadora social.		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS	Código: FOR-ATC-009 Versión: 0 Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN:
Comunidad de cuidado los Pobles

FECHA DE APERTURA D	M	A	No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES
19	10	2024	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Jacky Catalina Romero	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Jacky Catalina Romero	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Lina Ramirez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Lina Ramirez	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN _____ OTRO _____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Francy Milena Forero	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): 1073.131.655	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
22	10	2024	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Jacky Catalina Romero	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Jacky Catalina Romero	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Lina Ramirez	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Lina Ramirez	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA _____ RECLAMO _____ FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA ____ PETICIÓN _____ OTRO _____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Maria lopez	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): lopez Maria	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	