ACTA N° 11

FECHA: Cajicá, junio, 5 de 2024.

HORA: 12:57

LUGAR: Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos

TEMA: Apertura Buzón de sugerencias

ASISTENTES: Delegado de la Secretaria Distrital de Integración Social, Persona mayor y Trabajadora Social

ORDEN DEL DÍA:

1. Apertura buzón de sugerencias

DESARROLLO:

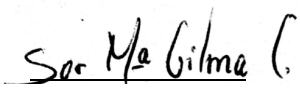
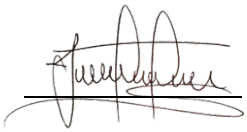
Siendo las 12:57 horas del 5 de junio de 2024, se realiza apertura de buzón de sugerencias de la Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos, el cual se encuentra ubicado en el comedor auxiliar, visible y asequible a la comunidad institucional. Adicionalmente también se encuentra a disponibilidad en este mismo lugar el formato YO OPINO. La apertura del buzón se realiza en presencia de Paola Bustos del equipo de apoyo a la supervisión de la SDIS y de una persona mayor.
Posterior a la apertura no se realiza ningún hallazgo asociado con petición, queja, felicitación, sugerencia y/o reclamo. Se realiza diligenciamiento de formato apertura buzón de sugerencias.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. No aplica

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Sor Gilma Castro Castro	Coordinadora	Comunidad de cuidado Hogar Clarita Santos	
Johanna Yanes	Trabajadora Social	Comunidad de cuidado Hogar Clarita Santos	

Anexos: Se anexa evidencia fotográfica y formato apertura buzón

Elaboró: Johanna Yanes – Trabajadora Social

REGISTRO FOTOGRAFICO







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 3

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos – Comedor Auxiliar

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
5	6	24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Johanna Yanes	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: PAOLA BUSTOS	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA 0 RECLAMO 0 FELICITACIÓN 0 SUGERENCIA 0 PETICIÓN 0 OTRO 0	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Antonia Castiblanco	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No firma	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner