



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

F2.G23.PP

04/08/2022

Versión 1

Página 1 de 16

ACTA DE REUNIÓN N° 3

FECHA: DÍA 19 MES JUNIO AÑO: 2025 HORARIO: 10:00 AM

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

1. Saludo
2. Objetivo del espacio
3. Apertura y lectura de PQRFS

DESARROLLO

1. Se expresa un sincero agradecimiento por la participación y asistencia a este espacio, enmarcado dentro de las actividades mensuales del comité de control social correspondientes al mes de JUNIO en la unidad de Gran Britalia. Su compromiso y dedicación contribuyen significativamente al fortalecimiento de este proceso colectivo.
2. Se da inicio a la socialización del buzón de sugerencias, dando a conocer que durante el mes algunas de las familias participantes hacen uso del buzón, clarificando que allí se depositan las PQRSF y que explica el significado de cada sigla. Se invita que un dialogo directo con las profesionales y quienes acompañan el proceso y atención en caso de presentar alguna Petición, Queja, Reclamo, Sugerencia o Felicitación; y se les solicita en la medida de lo posible escribir con claridad e indicar sus datos o del participante para si mismo poder dar respuesta oportuna y eficiente dentro de los tiempos y así mismo lograr prestar un servicio de la mejor forma en la UDS.
3. El día 19 de Junio siendo las 10:00 am, se realiza la apertura del buzón de sugerencias en compañía del Comité Social y el Equipo Psicosocial y se realiza en conteo evidenciando lo siguiente PQRSF:

Motivo	Cantidad
Petición	0
Queja	0
Reclamo	0
Sugerencia	0
Felicitación	22
TOTAL	22

A fin de tener conocimiento de lo manifestado por las familias de los participantes se hace lectura de ellos y así en el espacio clarificar lo evidenciado.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Se informa que esto será de conocimiento de la Coordinación con el fin de dar respuesta publica a lo evidenciado.

Por otra parte se recuerda que la atención del programa EIH Educación inicial en el Hogar , es totalmente **gratuito** y abierto a las retroalimentaciones que mejoren en el margen del respeto las atención de los participantes.

Evidencia fotográfica:





¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.





PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.G23.PP

04/08/2022

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

Versión 1

Página 5 de 16

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Realizar apertura y socialización del buzón de sugerencias de manera mensual.	Familia Participantes y Talento Humano	A lo largo de la vigencia
ASISTENTES A LA REUNIÓN		
NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).	
KAREN ANDREA VIDAL CASTRO	Secretaria	
ALEXANDRA GARCIA	Psicosocial	
FAMILIAS PARTICIPANTES DEL ENCUENTRO		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.G23.PP

04/08/2022

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

Versión 1

Página 6 de 16

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 19/06/25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☒ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI Cui: _____
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cui? Haga por favor una descripción:
Califico a mis profesoras por su atención
prestada al momento de los encuentros, atención
de muy buena calidad.

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): _____
Teléfono: (Opcional): _____

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 19/07/25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☒ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI Cui: _____
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☒ NO

¿Cui? Haga por favor una descripción:
- Socializar con otras personas sobre el programa,
- Dinámicas y ejercicios lúdicos para la familia.

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Wladimir Morillo
Teléfono: (Opcional): _____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.G23.PP

04/08/2022

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

Versión 1

Página 7 de 16

 

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 19/06/25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☒ Calidad de la Atención Prestada ☐ Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI ☐ Costo _____
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☒ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:
la atención ha sido buena y sus dinámicas muy
buenas.

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Raula Cruz
Teléfono: (Opcional): 3138149411

Powered by 

 

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 19/06/2025

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☒ Calidad de la Atención Prestada ☐ Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI ☐ Costo _____
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☒ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:
Felicitaciones por la Atención prestada

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Luzeth Dayanna Dorado S.
Teléfono: (Opcional): 323 729 73 44

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

F2.G23.PP

04/08/2022

Versión 1

Página 8 de 16



FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 19/06/25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☐ Calidad de la Atención Prestada

Otro ☐

☐ Instalaciones del CDI

Cuál: _____

☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☒ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:

Muy buen me gusta los talleres a los
niños

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Evelyn Herrera

Teléfono: (Opcional): 3134533904

Powered by CamScanner



FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 19/06/25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☒ Calidad de la Atención Prestada

Otro ☐

☐ Instalaciones del CDI

Cuál: _____

☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:

Me gustan los talleres

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Stefany Urdinola

Teléfono: (Opcional): 30432813

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.G23.PP

04/08/2022

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

Versión 1

Página 9 de 16



FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 10/06/2022

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.
TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☐ Calidad de la Atención Prestada
☐ Instalaciones del CDI
☐ Atención del Personal

Otro ☐
Cual: _____

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☒ NO
¿Cuál? Haga por favor una descripción:

Se adjuntó un documento con fotos de las
instalaciones del CDI.

Para nosotros es muy importante su opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, le daremos respuesta en máximo 15 días. (Gracias).

Nombre: (Opcional): _____
Teléfono: (Opcional): _____

Powered by CamScanner



FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 17/06/2022

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.
TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☒ Calidad de la Atención Prestada
☐ Instalaciones del CDI
☐ Atención del Personal

Otro ☐
Cual: _____

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☒ NO
¿Cuál? Haga por favor una descripción:

Las clases son muy didácticas, con muy buen
guía en la cacería las profes.

Para nosotros es muy importante su opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, le daremos respuesta en máximo 15 días. (Gracias).

Nombre: (Opcional): Lidia Guayana Torres
Teléfono: (Opcional): 5125063464

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.G23.PP

04/08/2022

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

Versión 1

Página 10 de 16



FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 12/06/23

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☐ Calidad de la Atención Prestada

Otro ☐

☐ Instalaciones del CDI

Codr: _____

☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:

Excelente. Me gusta mucho las actividades.
y las enseñanzas que nos dan los paparras y
la Sra.

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Dayana Silva

Teléfono: (Opcional): 300 511 3940

Powered by CamScanner



FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 12/06/23

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☐ Calidad de la Atención Prestada

Otro ☐

☐ Instalaciones del CDI

Codr: _____

☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:

Soy la abuelita de Ismael me gusta
mucho porque nos gusta ver porque nos
divertimos el niño se une a los niños

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): _____

Teléfono: (Opcional): _____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.G23.PP

04/08/2022

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

Versión 1

Página 11 de 16

 

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 17/06/25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☐ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI Cuál: _____
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:
Soy la abuelita de Pasa y no tengo
ninguna queja, me gusta lo que hacen porque nos
divertimos y como se une a los niños

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): _____
Teléfono: (Opcional): _____

Powered by 

 

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 1/06/25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☐ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI Cuál: _____
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:
Me gustan las actividades que realizan los grupos

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): _____
Teléfono: (Opcional): _____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.G23.PP

04/08/2022

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

Versión 1

Página 12 de 16

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 13 / 06 / 25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☐ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI Cuál: _____
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☒ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:
Buenos talipes, buena explicación del desarrollo de nuestra
pequeña, buen aprendizaje por parte de los profesores

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Natalia Pineda
Teléfono: (Opcional): 3118906690

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 17 / 06 / 2025

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☒ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☒ Instalaciones del CDI Cuál: _____
☒ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☒ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:
me gusta porque es una ayuda para los niños
y me gusta porque hacen los talleres

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): _____
Teléfono: (Opcional): _____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.G23.PP

04/08/2022

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

Versión 1

Página 13 de 16



FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 12/06/25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☐ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI Cui: _____
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cui? Haga por favor una descripción:
me gusta mucho los talleres por que nos
dan muy buena información.

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Luz Mary Rangel
Teléfono: (Opcional): 3162250492

Powered by  CamScanner



FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 12/06/25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☒ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI Cui: el trato de los docentes a los niños
☒ Atención del Personal es muy buena.

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☒ NO

¿Cui? Haga por favor una descripción:
Tengo todos mis documentos al día
Las felicito por atención

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Noschly Wiliana Nieto Bernal
Teléfono: (Opcional): 2132141935

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.G23.PP

04/08/2022

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

Versión 1

Página 14 de 16

 

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 17/06/20

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja ☐ Sugerencia ☐ Felicitación ☒

☐ Calidad de la Atención Prestada ☐ Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI ☐ Costo ☐
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:
muy bueno el taller cada día se aprende más. ("")

Para nosotros es muy importante su opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, le daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional) _____
Teléfono: (Opcional) _____

Powered by 

 

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 17/06/2020

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja ☐ Sugerencia ☐ Felicitación ☒

☒ Calidad de la Atención Prestada ☐ Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI ☐ Costo ☐
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:
Felicitación por su gran labor y esfuerzo
hacia nosotros por estar ay para colaborar
y darnos sugerencias.

Para nosotros es muy importante su opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, le daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional) Quilina Sulez
Teléfono: (Opcional) 20102389

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.G23.PP

04/08/2022

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

Versión 1

Página 15 de 16

 

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 17/06/2025

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☒ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI Cui: _____
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:
los niños acogidos son muy amables, siempre están
dentro a que estemos bien en los talleres

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): _____
Teléfono: (Opcional): _____

Powered by 

 

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 17/06/25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☐ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI Cui: _____
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:
Muy buen trato de los niños, la atención excelente.

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): _____
Teléfono: (Opcional): _____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.G23.PP

04/08/2022

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

Versión 1

Página 16 de 16

 

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 17 / 06 / 25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☒ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI Cui: _____
☒ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☒ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:
Se nota en cada detalle el amor de las pautas
very cuidada por todo.

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Isabel Chaparro
Teléfono: (Opcional): 37080515

 

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 17 / 06 / 25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☒ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI Cui: _____
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☒ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:
Por la buena atención de las Bratadoras, sus
teléfonos y su rapidez para todas las llamadas
muchas felicitaciones

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Isabel Chaparro
Teléfono: (Opcional): _____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.