ACTA N°21

FECHA: Bogotá, 19 de enero de 2024.

HORA:

LUGAR: Centro Comunidad de Cuidado TIERRA DEL SOL

TEMA: Eje de atención: “Familia, Participación, Redes y Convivencia”, Línea de atención: “Participación”, título de la actividad: Apertura Buzón de sugerencias.

ASISTENTES:

Juliete Jiménez Supervisión SDIS

Joaquín Gómez Murcia, Representante comité de convivencia.

Oscar Guillen Cardona, Trabajador social Comunidad de Cuidado Tierra del Sol.

ORDEN DEL DÍA:

1. Introducción
2. Objetivos
3. Metodología
4. Materiales
5. Retroalimentación

DESARROLLO:

1. Introducción:

Teniendo en cuenta el proceso establecido por la SDIS, con relación a la recepción de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones, frente a la dinámica de la comunidad de cuidado, se definió la apertura de buzón de sugerencias, en presencia de un representante del equipo de Supervisión de la SDIS, persona mayor delegada del comité de convivencia y un profesional psicosocial, quien harán la apertura del mismo.

2. Objetivos:

Hacer apertura de buzón de sugerencias de la comunidad de Cuidado Tierra del Sol.

3. Metodología:

Se convoca a los actores institucionales y de la comunidad de cuidado para hacer la apertura del buzón de sugerencias solicitando al guarda de seguridad quien custodia las llaves del buzón que realice la apertura del mismo.

Durante este proceso en verificación por varias personas no se observa ningún documento en el buzón de sugerencias, Se diligencia formato apertura de buzón de sugerencias con las firmas correspondientes y evidencia fotográfica.

4. Materiales:

Buzón de sugerencias

Formatos

5. Retroalimentación:

Se logra hacer la apertura del buzón de sugerencias, encontrando en estos 0 documentos a la fecha.

Se convoca a los actores quienes realizarán la apertura del buzón, quienes para esta oportunidad estuvieron como representante del Comité de Convivencia la persona mayor Señor Joaquín Gómez Murcia, por parte del equipo Psicosocial Oscar Guillen, Trabajador social de la Comunidad de Cuidado Tierra del Sol y por la SDIS Juliete Jiménez Supervisión, quien hace la verificación a través de WhatsApp.

Se realiza cierre de la actividad con agradecimiento y despedida de los participantes.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
No se refieren		

CONVOCATORIA. No se refiere

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Juliete Jiménez	Supervisión	SDIS	
Oscar Guillen Cardona	Trabajador social	CCC Tierra del Sol	
Joaquín Gómez Murcia	Delegado Comité de Convivencia	CCC Tierra del Sol	No Firma.

Anexo: Registro fotográfico

Elaboro: Oscar Guillen, Trabajador social

Powered by CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO

APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS 19 DE ENERO DE 2024



	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS	Código: FOR-ATC-009 Versión: 1 Fecha: Memo I2023039730 – 21/12/2023 Página: 2 de 3

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE: Comunidad de Ciudad Tierra del Sol.

NOMBRE DEL LA UNIDAD OPERATIVA DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: _____

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	01	2024	0.	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Oscar Guillen C.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA: Oscar Guillen C.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS: Oscar Guillen C.	No se encuentran requerimientos.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Juliete Jimenez.	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Juliete Jimenez	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA 0 RECLAMO 0 FELICITACIÓN 0 SUGERENCIA 0 PETICIÓN 0 OTRO 0	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Joaquin Gomez Murcia.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): No Firma.	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS: 0.	
				NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A):	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner