ACTA No 858 CCC HOGAR NAZARETH COGUA -2021

FECHA: Cogua, 21 de octubre de 2022

HORA: 2:43 a 2:45 pm

LUGAR: CCC Hogar Nazareth –Cogua

TEMA: Apertura buzón de sugerencias

ASISTENTES: Virtual: Dra. Mónica Medina representante del Equipo de apoyo a la Supervisión de la Secretaría Distrital de Integración Social, Sharon Garcia referente familiar, persona mayor Matilde Tangarife y Milena Gracia Trabajadora Social.

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad
2. Introducción
3. Actividad a desarrollar
4. Materiales
5. Compromisos
6. Anexos

DESARROLLO

1. OBJETIVO: Recoger sugerencias, felicitaciones, quejas y reclamos formulados por las personas mayores y referentes familiares o sociales, sobre el funcionamiento y servicios brindados por el CCC con el fin de llevar a cabo acciones de mejora.

Actividad realizada el día 21 de octubre de 2022 de 2:43 a 2:45 pm

INTRODUCCIÓN: En este espacio se le invita a las personas mayores, referentes familiares, sociales y cuidadores de la institución a expresar de forma escrita,

Powered by CamScanner

sugerencias, felicitaciones, quejas o reclamos formulados sobre el funcionamiento y servicio brindado por el Centro de Comunidad de Cuidado.

2. ACTIVIDADES:

El día 21 de octubre de 2022, con la presencia de la Persona mayor, Auxiliar de Terapia Ocupacional, Trabajadora Social y el acompañamiento virtual de la representante del Equipo de apoyo a la Supervisión de la Secretaría Distrital de Integración Social, se realizó apertura del buzón y no se encuentran PQRS.

3. MATERIALES:

-Computador, internet, Hojas, Esfero.

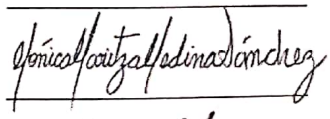
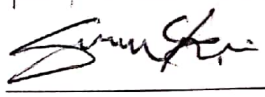
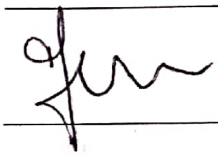
COMPROMISOS:

Compromisos	**Responsables**	**Fecha de Ejecución**
Continuar promoviendo el uso del buzón y dar apertura del mismo cada 8 días.	Área Trabajo Social – Equipo de apoyo a la supervisión de la Secretaria Distrital de integración Social.	Semana del 24 al 28 de octubre de 2022

Anexos: Fotos y formato apertura de buzón.

Powered by CamScanner

Por lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Mónica Medina	Equipo de apoyo a la supervisión	SDIS	
Sharon Garcia	Referente familiar	Hogar Nazareth	
Matilde Tangarife	Persona mayor	Hogar Nazareth	
Milena Gracia	Trabajadora social	Hogar Nazareth	

Elaboró: Milena Gracia

Powered by CamScanner

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:
Hogar Nazareth Alpaguivas

FECHA DE APERTURA			No. ESCRITOS ENCONTRADOS	APERTURA DE BUZONES DE SUGERENCIAS		CARGUE EN EL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES - SDQS	OBSERVACIONES
D	M	A					
21	10	22	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Milena Gracia	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Monica Medina	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): Matilde Torgonfe Sharon Garcia	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
				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	

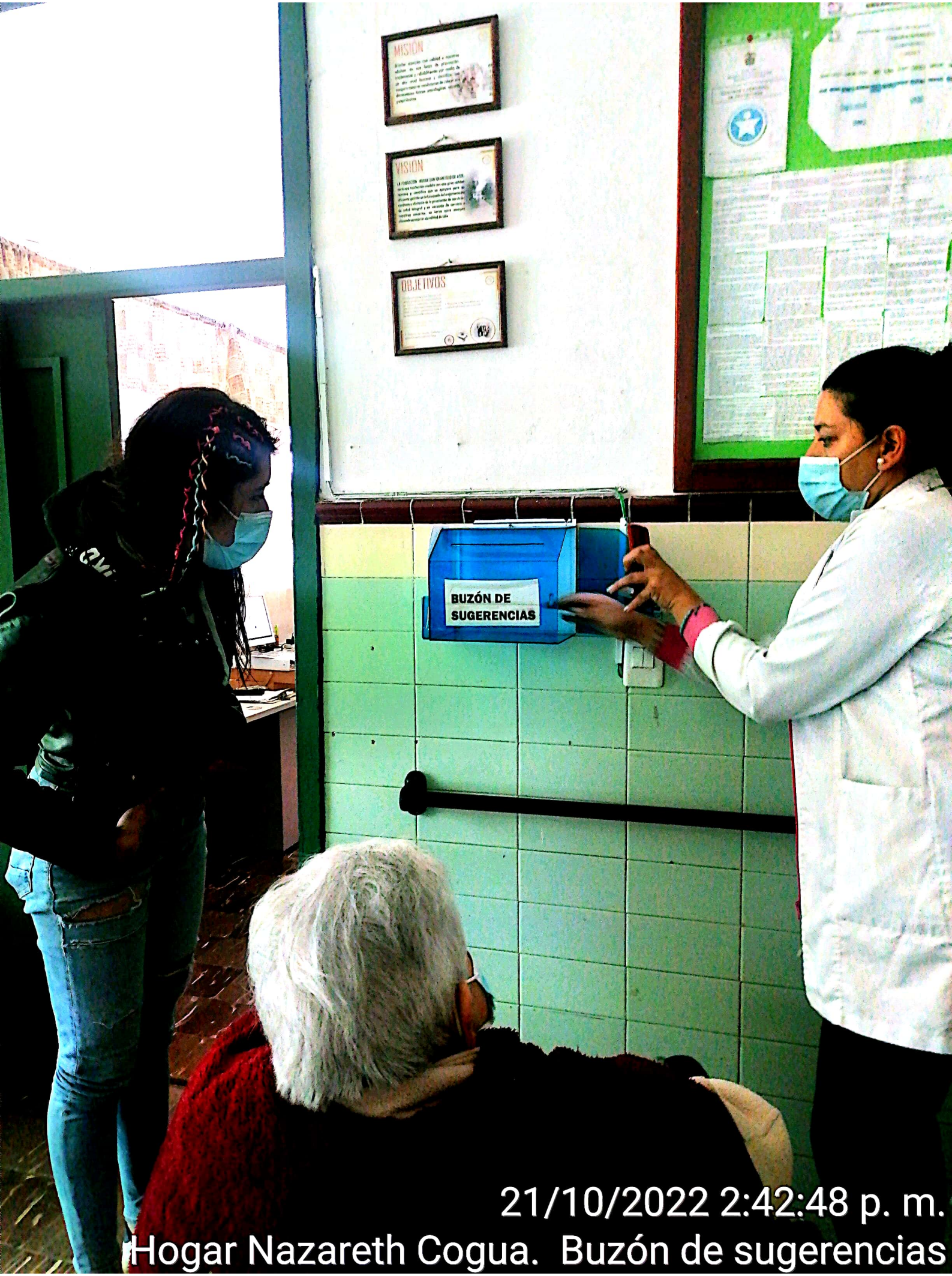
Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner