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:
AREA COMÚN: COMEDOR

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					
12	09	22	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA **Psicólogo Diego Nova**	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	La apertura del buzón de sugerencias para la primera semana del mes de septiembre se realiza de forma virtual, sin encontrarse ningún escrito.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA **Profesional de apoyo a la supervisión – Zaida Dangond**	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA SIGNED VIA ILOVEPDF EE574E25-E227-4[illegible]9A-B87F-DD7323411F30	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): **Juan Manuel Rincón Ramirez**	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
15	09	22	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA **Psicologo Diego Nova**	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	**La apertura del buzon para la segunda semana del mes de septiembre se raliza de forma presencial sin encontrarse ningun escrito.**
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA APERTURA **Profesional de apoyo a la supervision- Maria del pilar Zulauaga**	SIGNED VIA ILOVEPDF [illegible]	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): **Luis Alberto Marin Bustamante**	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

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 2

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN:
AREA COMÚN: COMEDOR

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					
23	09	22	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA **Psicólogo Diego Nova**	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	La apertura del buzón de sugerencias para la tercera semana del mes de septiembre se realiza de forma presencial, sin encontrarse ningún escrito.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA **Profesional de apoyo a la supervisión – Freddy Rincón**	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): **Emelina López**	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Emelina López	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
30	09	22	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Diego A. Nova	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	Durante la ultima apertura al buzón de sugerencias, no se evidencian escritos de participación, por lo cual se levanta la sesión.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Cesar Augusto Viveros Moreno	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): Emelina López Alarcón	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Emelina López Alarcón	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

CamScanner