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:
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					
05	01	24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA **Gerontóloga Angela Rico**	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS **Camila Montilla**	Durante la primera apertura del mes de enero y del año 2024, no se evidencian escritos o participaciones de ningún tipo por lo que, al no haber mas puntos sobre la agenda de apertura, ni preguntas o aportes por parte de los asistentes, se procede a diligenciar el formato de apertura y levantar la sesión.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA **Profesional de apoyo a la supervisión – Milena Afanador**	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): **Henry Hernández**	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
12	01	24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA **Psicólogo Diego Nova**	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS **Camila Montilla**	Se realiza la segunda apertura del mes de enero del año 2024, sin evidenciarse escritos o participaciones de ningún tipo por lo que, al no haber más puntos sobre la agenda de apertura, ni preguntas o aportes por parte de los asistentes, se procede a diligenciar el formato de apertura y levantar la sesión.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA **Profesional de apoyo a la supervisión – Adrel Ramírez**	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): **Jorge Enrique Usme González**	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

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:
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					
19	01	24	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA **Psicólogo Diego Nova**	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS **Camila Mantilla**	Se realiza la tercera apertura del buzón de sugerencias del mes de Enero 2024 de forma virtual, encontrándose un escrito en formato oficial por parte del señor Pedro Vesga, quien solicita ayuda formal de la secretaria para ingresar y continuar sus estudios universitarios; al no haber más escritos o participaciones, se realiza el diligenciamiento del formato de apertura y se levanta la sesión.
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA **Profesional de apoyo a la supervisión – Milena Afanador**	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Milena Afanador R	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN X OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): **Emelina López Alarcón**	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Emelina López	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
25	01	24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA **Psicólogo Diego Nova**	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS **Camila Mantilla**	**Se realiza la cuarta y ultima apertura del mes de Enero, 2024, sin encontrarse escritos o participaciones formales o informales, por lo cual al no existir preguntas al respecto por parte de quienes presencian y acompañan la apertura, se procede a levantar la sesión con el diligenciamiento del formato ATC-009**
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA **Profesional de apoyo a la supervisión –** **Milena Afanador**	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Milena Afanador R	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): **Roberto Arturo Lopez Cubides**	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Roberto Lopez	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner