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					
07	03	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 primera apertura del mes de Marzo, año 2024, sin evidenciarse 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): **Emelina López Alarcón**	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
15	03	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 Marzo, 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 – 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): **Emelina López Alarcón**	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 I2019039083 – 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					
22	03	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 evidencia al realizar la tercera apertura del buzón de sugerencias del mes de marzo, 2024, que no existen escritos o participaciones, así como preguntas o aportes por parte de los asistentes, por lo cual se procede al diligenciamiento del formato de apertura y a 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 Milena Afanador R	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN ____ SUGERENCIA ____ PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): **Jorge Enrique Usme Gonzales**	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
29	03	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 evidencia durante la ultima apertura del buzon de sugerencias del mes de Marzo, que no existen escritos o participaciones por parte de personas mayores o talento humano, por lo cual al no existir mas puntos sobre la agenda se levanta la sesión y se procede a diligenciar el formato de apertura en presencia de la persona mayor que acompaña.**
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA **Profesional de apoyo a la supervisión** – Adrel De Luquez	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): **Luis Alberto Marin Bustamante**	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner