| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA<br><br>FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS | Código: FOR-ATC-009<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN:
Ingreso a la Comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María-Funza Cundinamarca.

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03 | 05 | 23 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Diego Hamián M | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Ninguna. |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Sebastian Galeano | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA _____ RECLAMO _____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA _____<br>PETICIÓN _____ OTRO _____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Myriam Gil | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): SIGNED VIA ILOVEPDF 501AD502-F9D4-4CB9-A8E8-70C90E7D4FE3 Myriam Gil | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |
| 12 | 05 | 23 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Diego Hamián M | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Ninguna. |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Julieth Jimenez | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA _____ RECLAMO _____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA _____<br>PETICIÓN _____ OTRO _____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Myriam Gil | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): SIGNED VIA ILOVEPDF F4BC0890-4C5D-4375-90E9-59959BBB99E Myriam Gil | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA<br><br>FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS | Código: FOR-ATC-009<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN:
Ingreso a la Comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María-Funza Cundinamarca.

| 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 | 05 | 23 | 0 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Diego Damián M | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Ninguna |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Sebastian Galeano | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA _____ RECLAMO _____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA _____<br>PETICIÓN _____ OTRO _____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Angel Castillo | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): SIGNED VIA ILOVEPDF 4640EC50-4190-460F-9499-8CDB4DFC0DA5 | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |
| 26 | 05 | 23 | 1 | NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA: Diego Damián M | FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA | NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS | Hallazgo de sugerencia Por parte de la persona mayor Oscar Vallejo |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA: Sebastian Galeano | FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA | TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO<br>QUEJA _____ RECLAMO _____<br>FELICITACIÓN ___ SUGERENCIA _____<br>PETICIÓN _____ OTRO _____ | |
| | | | | NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Hector Rodriguez | FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): SIGNED VIA ILOVEPDF 54E38556-57C3-4553-A84F-A6C0359195C7 Hector Rodriguez | NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS | |