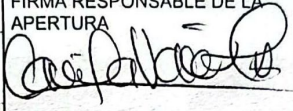
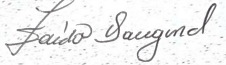
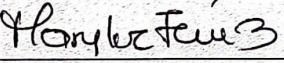


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA	Código: FOR-ATC-009
	FORMATO APERTURA BUZÓN DE SUGERENCIAS	Versión: 0
		Fecha: Memo I2019039063 - 10/09/2019
		Página: 1 de 3

NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: <i>Comunidad de Ciudadado Hogar Casa Santa María</i>							
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	04	24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA <i>Mary Luz Fernandez</i>	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA <i>Mary Luz Fernandez</i>	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <i>Carolina Rojas</i>	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <i>Carolina Rojas Narváez</i>	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ☐ RECLAMO ☐ FELICITACIÓN ☐ SUGERENCIA ☐ PETICIÓN ☐ OTRO ☐	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): <i>María Sna Candela</i>	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): <i>María Sna Candela</i>	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
12	04	24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA <i>Myriam Cantor C.</i>	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA <i>Myriam Cantor C.</i>	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS	
				NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <i>Carolina Rojas</i>	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA <i>Carolina Rojas Narváez</i>	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ☐ RECLAMO ☐ FELICITACIÓN ☐ SUGERENCIA ☐ PETICIÓN ☐ OTRO ☐	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): <i>Vitolia Oyola</i>	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): <i>Vitolia Oyola</i>	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: 2 de 3

19 04 24	4	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Diana Camila Varón Florcia.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA 	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS
		NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Zaida Dangond	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA 	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA <u>0</u> RECLAMO <u>0</u> FELICITACIÓN <u>0</u> SUGERENCIA <u>4</u> PETICIÓN <u>0</u> OTRO <u> </u>
		NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Camilo Echeverry	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): 	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS
26 04 24	0	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Maryluz Fernández	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA 	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS
		NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Carolina Rojas.	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Carolina Rojas Narváez	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA <u>0</u> RECLAMO <u>0</u> FELICITACIÓN <u>0</u> SUGERENCIA <u>0</u> PETICIÓN <u>0</u> OTRO <u>0</u>
		NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Rosalba Guebar	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): 	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO:

- NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL BUZÓN: se registra el nombre de la Subdirección Local, Comisaría de familia o dependencia.
- FECHA DE APERTURA: se registra la fecha en que se realiza la apertura.
- No. ESCRITOS ENCONTRADOS: se registra la cantidad de escritos o documentos encontrados en el momento de la apertura.