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:

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
3	5	24	2	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Myriam Cantor Cortes	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Myriam Cantor Cortes.	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 Zaida Dangond	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA 2 RECLAMO 0 FELICITACIÓN 0 SUGERENCIA 0 PETICIÓN 0 OTRO 0	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Fabio Quintero	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	
10	05	24	5	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Diana Camila Varón M.	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 Zaida Dangond	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA ____ RECLAMO ____ FELICITACIÓN 2 SUGERENCIA 3 PETICIÓN ____ OTRO ____	
				NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Martha Machado.	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A): Marta Patricia M.	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS	

Powered by CamScanner

	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

17 05 24	1	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Maryluz Fernandez	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Maryluz Fernández	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS		
		NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PUBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Zaida Dangond	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PUBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Zaida Dangond	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA 0 RECLAMO 0 FELICITACIÓN 1 SUGERENCIA 0 PETICIÓN 0 OTRO 0		
		NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Luis Molina	FIRMA DEL (LA) CIUDADANO(A):	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EN EL SDQS		
24 05 24	2	NOMBRE RESPONSABLE DE LA APERTURA Mynam Canta C.	FIRMA RESPONSABLE DE LA APERTURA Mynam Canta C.	NOMBRE Y FIRMA DEL DESIGNADO(A) SDQS		
		NOMBRE DEL (LA) SERVIDOR(A) PUBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Cardina Rojas	FIRMA DEL (LA) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) QUE ACOMPAÑA LA APERTURA Cardina Rojas Narváez	TIPOLOGÍA DE REQUERIMIENTO QUEJA 2 RECLAMO 0 FELICITACIÓN 0 SUGERENCIA 0 PETICIÓN 0 OTRO 0		
		NOMBRE DEL (LA) CIUDADANO(A): Vitalia Ojeda	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, Comisaria 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.*

Powered by CamScanner