Datos generales		
Nombre de la Subdirección Local o Técnica: Bosa		
Nombre de la Unidad Operativa: Jardín Cofinanciado Raíces		
Fecha de apertura: 03/08/2026		
Número de escritos encontrados: 0		
Tipología de la petición		
Petición_____	Queja_____	Reclamo_____
Sugerencia_____	Felicitación_____	Otro _____

Número de radicado en Bogotá te escucha:	Número de radicado en AZDigital:
No: _____	No: _____
No: _____	No: _____
No: _____	No: _____
No: _____	No: _____

Participantes en la apertura	
Nombre del responsable de la apertura Diana Patricia Acevedo Peña	Firma Diana Acevedo
Nombre del colaborador que apoya la apertura Nohora Liliana Pedraza Franco	Firma
Nombre del Designado del Sistema Distrital para la Gestión de Peticiones Ciudadanas – Bogotá te escucha.	Firma

Observaciones:
Se Conto con el acompañamiento de una madre de Familia la Señora Jessica Matute quien refiere ser la madre de la niña identificada con las iniciales P.B Perteneciente al nivel de P.J.B.
Jessica Matute.

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: 2 Fecha: Memo I2026023123 – 15/07/2026 Página: 1 de 3

Datos generales		
Nombre de la Subdirección Local o Técnica: Bosa		
Nombre de la Unidad Operativa: Jardín Infantil CoFinanciado Raices		
Fecha de apertura: 05/08/2026		
Número de escritos encontrados: 0		
Tipología de la petición		
Petición____	Queja____	Reclamo____
Sugerencia____	Felicitación____	Otro ____
Número de radicado en Bogotá te escucha: No: ____ No: ____ No: ____ No: ____	Número de radicado en AZDigital: No: ____ No: ____ No: ____ No: ____	
Participantes en la apertura		
Nombre del responsable de la apertura Diana Patricia Acevedo Peña	Firma Diana Acevedo	
Nombre del colaborador que apoya la apertura Nohora Liliana Pedraza Franco	Firma	
Nombre del Designado del Sistema Distrital para la Gestión de Peticiones Ciudadanas – Bogotá te escucha.	Firma	
Observaciones: Se contó con el acompañamiento del padre de familia, quien refiere ser el acudiente del niño AOT identificado con las iniciales perteneciente al nivel P. J. C. Miguel Otavo		

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: 2 Fecha: Memo I2026023123 – 15/07/2026 Página: 1 de 3

Datos generales		
Nombre de la Subdirección Local o Técnica: Bosa		
Nombre de la Unidad Operativa: Jardín Infantil Cofinanciado. Raíces.		
Fecha de apertura: 12/08/2026		
Número de escritos encontrados: 0		
Tipología de la petición		
Petición____	Queja____	Reclamo____
Sugerencia____	Felicitación____	Otro _____
Número de radicado en Bogotá te escucha: No: _____ No: _____ No: _____ No: _____	Número de radicado en AZDigital: No: _____ No: _____ No: _____ No: _____	
Participantes en la apertura		
Nombre del responsable de la apertura Diana Patricia Acevedo Peña	Firma Diana Acevedo	
Nombre del colaborador que apoya la apertura Nohora Liliana Pedraza Franco	Firma	
Nombre del Designado del Sistema Distrital para la Gestión de Peticiones Ciudadanas – Bogotá te escucha.	Firma	
Observaciones: Se cuenta con el acompañamiento de una madre de familia la señora Sindy Ortiz Guzman quien refiere ser la madre de la niña identificada con las iniciales I.M. Perteneciente al nivel de P.JB. Cindy Ortiz G		

Datos generales		
Nombre de la Subdirección Local o Técnica: Bosa		
Nombre de la Unidad Operativa: Jardín Infantil Cofinanciado Raices		
Fecha de apertura: 18/08/2026		
Número de escritos encontrados: 0		
Tipología de la petición		
Petición_____	Queja_____	Reclamo_____
Sugerencia_____	Felicitación_____	Otro _____
Número de radicado en Bogotá te escucha: No: _____ No: _____ No: _____ No: _____		Número de radicado en AZDigital: No: _____ No: _____ No: _____ No: _____
Participantes en la apertura		
Nombre del responsable de la apertura Diana Patricia Acevedo Peña		Firma Diana Acevedo
Nombre del colaborador que apoya la apertura Nohora Liliana Pedraza Franco		Firma
Nombre del Designado del Sistema Distrital para la Gestión de Peticiones Ciudadanas – Bogotá te escucha.		Firma
Observaciones: Se cuenta con el acompañamiento de un padre de familia el señor Yesid Garcia quien refiere ser el padre del niña Identificado con las iniciales S.G. Perteneciente al nivel PUB. Yesid Garcia		

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: 2 Fecha: Memo I2026023123 – 15/07/2026 Página: 1 de 3

Datos generales	
Nombre de la Subdirección Local o Técnica: Bosa	
Nombre de la Unidad Operativa: Jardín Infantil Cofinanciado Raíces	
Fecha de apertura: 21/08/2026	
Número de escritos encontrados: 0	

Tipología de la petición		
Petición____	Queja____	Reclamo____
Sugerencia____	Felicitación____	Otro _____

Número de radicado en Bogotá te escucha:	Número de radicado en AZDigital:
No: _____	No: _____
No: _____	No: _____
No: _____	No: _____
No: _____	No: _____

Participantes en la apertura	
Nombre del responsable de la apertura Diana Patricia Acevedo Peña	Firma Diana Acevedo
Nombre del colaborador que apoya la apertura Nohora Liliana Pedraza Franco	Firma
Nombre del Designado del Sistema Distrital para la Gestión de Peticiones Ciudadanas – Bogotá te escucha.	Firma

Observaciones:
Se contó con el acompañamiento de una madre de familia la señora Karen Angulo quien refiere ser la madre de la niña identificada con las iniciales M.A perteneciente al nivel PJB.

Karen Julieth Angulo

Datos generales		
Nombre de la Subdirección Local o Técnica: Bosa		
Nombre de la Unidad Operativa: Jardín Infantil Cofinanciado Raíces		
Fecha de apertura: 26/08/2026		
Número de escritos encontrados: 0		
Tipología de la petición		
Petición____	Queja____	Reclamo____
Sugerencia____	Felicitación____	Otro ____
Número de radicado en Bogotá te escucha: No: ____ No: ____ No: ____ No: ____	Número de radicado en AZDigital: No: ____ No: ____ No: ____ No: ____	
Participantes en la apertura		
Nombre del responsable de la apertura Diana Patricia Acevedo Peña	Firma Diana Acevedo	
Nombre del colaborador que apoya la apertura Nohora Liliana Pedraza Franco	Firma	
Nombre del Designado del Sistema Distrital para la Gestión de Peticiones Ciudadanas – Bogotá te escucha.	Firma	
Observaciones: Se cuenta con el acompañamiento de una madre de familia la señora Diana Duque quien refiere ser la madre de la niña identificada con las iniciales S.D perteneciente al nivel de PJB. Diana Duque Soto.		

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: 2 Fecha: Memo I2026023123 – 15/07/2026 Página: 1 de 3

Datos generales	
Nombre de la Subdirección Local o Técnica: Bosa	
Nombre de la Unidad Operativa: Jardín Infantil Cofinanciado Raíces	
Fecha de apertura: 31/08/2026	
Número de escritos encontrados: 0	

Tipología de la petición		
Petición_____	Queja_____	Reclamo_____
Sugerencia_____	Felicitación_____	Otro _____

Número de radicado en Bogotá te escucha:	Número de radicado en AZDigital:
No: _____	No: _____
No: _____	No: _____
No: _____	No: _____
No: _____	No: _____

Participantes en la apertura	
Nombre del responsable de la apertura Diana Patricia Acevedo Peña	Firma Diana Acevedo
Nombre del colaborador que apoya la apertura Johana Liliana Pedraza Franco	Firma
Nombre del Designado del Sistema Distrital para la Gestión de Peticiones Ciudadanas – Bogotá te escucha.	Firma

Observaciones:
Se contó con el acompañamiento de un padre de familia el señor Edison Rodriguez quien refiere ser el padre del niño identificado con las iniciales J.R. Perteneciente al nivel PJA.

Edison Rodriguez

Datos generales	
Nombre de la Subdirección Local o Técnica:	
Nombre de la Unidad Operativa:	
Fecha de apertura: (DD/MM/AAAA)	
Número de escritos encontrados:	

Tipología de la petición		
Petición_____	Queja_____	Reclamo_____
Sugerencia_____	Felicitación_____	Otro _____

Número de radicado en Bogotá te escucha:	Número de radicado en AZDigital:
No: _____	No: _____
No: _____	No: _____
No: _____	No: _____
No: _____	No: _____

Participantes en la apertura	
Nombre del responsable de la apertura	Firma
Nombre del colaborador que apoya la apertura	Firma
Nombre del Designado del Sistema Distrital para la Gestión de Peticiones Ciudadanas – Bogotá te escucha.	Firma
Observaciones:	