
	FORMATO PQR'S	FORMATO PQR'S	
		CODIGO: F-TIC-10	VERSION: 4
		FECHA: 25/10/2017	Página 1 de 1
TIPO DE MANIFESTACIÓN (Marque con una "X")			
Petición <input type="checkbox"/>	Queja <input type="checkbox"/>	Reclamo <input type="checkbox"/>	Sugerencia <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE			
Fecha: _____	Nombre: _____		
Nombre: _____	Numero de documento: _____		
Direccion: _____	Ciudad: <u>DUITAMA</u>		
Telefono: _____	E-mail: _____		
DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN			
Contra funcionario <input type="checkbox"/>	Contra servicio recibido <input type="checkbox"/>		
Fecha en la que se presento el incidente: _____	Hora: (si es posible especifique la hora en que ocurrieron los hechos) _____		
Nombre del funcionario cuestionado: _____	_____		
DESCRIPCION DE LA SITUACION (Descripcion completa de los hechos)			

SECCION FINAL			
Anexa Documentos	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Firma : _____			

	FORMATO PQR'S	FORMATO PQR'S	
		CODIGO: F-TIC-10	VERSION: 4
		FECHA: 25/10/2017	Página 1 de 1
TIPO DE MANIFESTACIÓN (Marque con una "X")			
Petición <input type="checkbox"/>	Queja <input type="checkbox"/>	Reclamo <input type="checkbox"/>	Sugerencia <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE			
Fecha: _____	Nombre: _____		
Nombre: _____	Numero de documento: _____		
Direccion: _____	Ciudad: <u>DUITAMA</u>		
Telefono: _____	E-mail: _____		
DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN			
Contra funcionario <input type="checkbox"/>	Contra servicio recibido <input type="checkbox"/>		
Fecha en la que se presento el incidente: _____	Hora: (si es posible especifique la hora en que ocurrieron los hechos) _____		
Nombre del funcionario cuestionado: _____	_____		
DESCRIPCION DE LA SITUACION (Descripcion completa de los hechos)			

Empty rectangular box for content.

SECCION FINAL

Anexa Documentos Si No

Firma : _____

