	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>	<b>CÓDIGO:</b> PGA-F-11
	<b>FORMATO DE PETICIÓN, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SUGERENCIAS</b>	<b>VERSIÓN:</b> 01
		<b>FECHA:</b> 26/06/2022

Fecha:

**1. DATOS PETICIONARIO:**

Por favor diligenciar la información solicitada en este formato, completamente y con letra clara para realizar efectivamente el correspondiente trámite

NOMBRES Y APELLIDOS:	<input type="text"/>		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	<input type="text" value="C.C"/>	<input type="text" value="NIT"/>	<input type="text" value="Otro ¿cuál?"/>
	NÚMERO: <input type="text"/>		

**2. DATOS DE CONTACTO:**

Indique y diligencie el medio de envío para la respuesta (solo una opción):

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
NÚMERO(S) DE TELÉFONO(S):	<input type="text"/>

**3. ASUNTO:**

Indique el tipo de solicitud a realizar:

Peticiones 
 Quejas 
 Reclamos 
 Solicitudes 
 Sugerencia

**4. DESCRIPCIÓN**

Haga un relato claro y preciso de los hechos:


<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, en mi calidad de titular de la información, autorizo a la Fundación RE de manera expresa, voluntaria, previa, explícita e irrevocable para que recolecte, compile, confirme, notifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba, y disponga de mis datos personales, los cuales serán utilizados para dar una respuesta oportuna y efectiva a mi solicitud. Manifiesto que los datos aportados en esta solicitud son ciertos y que cumplen con los requisitos para acceder a la pretensión realizada.

Anexa algún documento: SI  NO  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Firma del peticionario:

Espacio reservado para el numero de radicado de la solicitud.

	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>	<b>CÓDIGO:</b> PGA-F-
	FORMATO DE PQRS	<b>VERSIÓN:</b> 01
		<b>FECHA:</b> 26/06/2022

**USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA**

**5. REMISIÓN DE LA SOLICITUD**

FECHA DE REMISIÓN DE SOLICITUD	
RESPONSABLE QUE RECIBE LA SOLICITUD	
CARGO DEL RESPONSABLE	
MEDIO DE RECEPCIÓN	

**6. TRAMITE REALIZADO**


SOLUCIÓN INMEDIATA <input type="checkbox"/>	
RESPUESTA DADA A USUARIO <input type="checkbox"/>	
TRASLADO A (Indicar nombre y cargo)	
FIRMA DE EMPLEADO QUE RECEPCIONADA LA SOLICITUD	

LA SOLICITUD ES APROBADA: SI  NO

**JUSTIFIQUE:**

*Defina los planes de acción*

PLAN DE ACCIÓN				
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE	VERIFICACIÓN	
			FECHA FINALIZACIÓN	EVIDENCIA / OBSERVACIONES

	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>	<b>CÓDIGO:</b> PGA-F-11
	<b>FORMATO DE PETICIÓN, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SUGERENCIAS</b>	<b>VERSIÓN:</b> 01
		<b>FECHA:</b> 26/06/2022

### CONTROL DE MODIFICACIONES

<b>Fecha</b>	<b>Versión</b>	<b>Descripción</b>	<b>Realizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Aprobó</b>
26/06/2022	01	Creación del documento	Elizabeth González <b>Asesora SGC</b>	Patricia Galindo <b>Directora Ejecutiva</b>	Patricia Galindo <b>Directora Ejecutiva</b>

COPIA IMPRESA CONTROLADA