



INSTITUCION EDUCATIVA GUILLERMO ANGULO GOMEZ

USO INTERNO

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS O SUGERENCIAS

N°			
QUEJA		PETICION	
SUGERENCIA		RECLAMO	
FELCITACION			
OTRO			
FECHA			

(*) APELLIDOS Y NOMBRES:	CEDULA
--------------------------	--------

(*) DIRECCIÓN DOMICILIO:

(*) REPRESENTANTE O PERSONA DE CONTACTO:	CEDULA
--	--------

FORMA DE CONTACTAR:

<input type="checkbox"/> (*) TELEFONO: _____	<input type="checkbox"/> E-MAIL: _____	<input type="checkbox"/> FAX: _____
--	--	-------------------------------------

(*) ENTIDAD QUEJADA PQRS

--

(*) MOTIVO DEL PQRS

--

(*) Datos obligatorios