



Formulación de Petición, Queja, Reclamo, Sugerencia o Reconocimiento

Ceprodent

ESPACIO EXCLUSIVO DEL USUARIO

DÍA	MES	AÑO	<i>Proporcionamos este formato para garantizar el derecho de participación ciudadana, cumplir con las disposiciones legales, y fomentar el mejoramiento continuo de la institución. ¡Muchas gracias por su aporte!</i>

Datos Usuario (a)

NOMBRE Y APELLIDO		NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
DIRECCIÓN		TÉLEFONO FIJO	
CORREO ELECTRÓNICO		TÉLEFONO CELULAR	
		AUTORIZACIÓN NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO	
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Seleccione tipo de requerimiento

Petición	Queja	Reclamo	Sugerencia	Reconocimiento	Otra	Cual?

Dependencia - Persona - Funcionario: Que interpone la PQRS

ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/>	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>	EGRESADO <input type="checkbox"/>	PROFESOR <input type="checkbox"/>	OTRO: CUAL?
---	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------

DESCRIPCIÓN DE LA PQRS

Adjunta documentos: SI NO Cuáles:

Firma del usuario	DATOS DE QUIEN RECIBE LA PQRS
	Nombre: _____
	Cargo: _____
Dependencia: _____	
Fecha Recepción: DÍA () MES () AÑO ()	