

Cota, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señor(a) usuario(a), por favor diligencie la siguiente información la cual es necesaria para dar trámite a sus Peticiones, Quejas Reclamos, Sugerencias, Felicitaciones y Denuncias

<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>	
Nombre	
Tipo y número de documento	
Número de contacto	
Correo electrónico	
Dirección	
<b>INFORMACIÓN DE SOLICITUD</b>	
<b>Tipo de solicitud</b> Petición: ____ Queja: ____ Reclamo: ____ Sugerencia: ____ Felicitaciones: ____ Denuncia: ____	<b>Tipo de atención</b> Virtual: ____ Presencial: ____
<b>Servicio objeto de solicitud:</b>	
_____	
<b>Descripción:</b>	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CURADURÍA 1 DE COTA	
<b>INFORMACIÓN DE GESTIÓN</b>	
Fecha de asignación	
Funcionario responsable	
Análisis: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
<b>Actividades realizadas para la atención de la PQRSD</b>	
Fecha	Actividad
<b>Conclusiones:</b> _____ _____ _____ _____ _____	
<b>Requiere acción</b>	
Correctiva: ____ Preventiva: ____ Número consecutivo caso: _____	
<b>CIERRE DE PQRSD</b>	
Fecha de cierre	
Revisión	
Aprobación	