



# COLEGIO SAN FRANCISCO

## QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS



CÓD.: 310-101-121

VER.:01

FECHA:  
01/ABRIL./2012

PAGS: 1 de 1

Fecha: \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

### SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE PARA NOSOTROS Y NOS AYUDA A MEJORAR

Indique si su opinión se refiere a una queja, reclamo o sugerencia de acuerdo con las definiciones que se relacionan a continuación:

<u>QUEJA:</u>	Expresión de insatisfacción o inconformidad del beneficiario referida a la prestación del servicio o a la deficiente o inoportuna atención de una solicitud.	<input type="checkbox"/>
<u>RECLAMO:</u>	Solicitud de corrección o restitución ante un servicio o atención ofrecidos de manera no satisfactoria.	<input type="checkbox"/>
<u>SUGERENCIA:</u>	Proposición o idea que ofrece un beneficiario para mejorar un proceso relacionado con la prestación del servicio o el desempeño del prestador del mismo.	<input type="checkbox"/>

Descripción del problema o situación (Favor describir el cuándo, cómo, dónde, y el quién. Si es necesario complementar su información, favor hacerlo en la parte de atrás de este formato).

---

¿Solicita una solución?: SI  CUÁL? \_\_\_\_\_ NO

---

Anexa algún documento: SI \_\_\_ NO \_\_\_ descríbalos:

---



---

Le agradecemos nos identifique y proporcione sus datos: nombre, teléfono o celular y correo electrónico para poderle mantener informado respecto a las acciones tomadas.

Padre/madre  Acudiente  estudiante  Otro: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

En caso de ser padre de familia o acudiente, agradecemos que nos suministre los datos de su hijo o acudido:

Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

**Muchas gracias por sus observaciones, el colegio dará respuesta a sus inquietudes y serán atendidas en el menor tiempo posible**