


	<p style="text-align: center;">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO</p>	
CODIGO: CA-F-12 VERSIÓN: 2	<p style="text-align: center;">SUGERENCIAS, QUEJAS Y FELICITACIONES</p>	PÁGINA: 1 DE 2

	<p style="text-align: center;">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO</p>	
CODIGO: CA-F-12 VERSIÓN: 2	<p style="text-align: center;">SUGERENCIAS, QUEJAS Y FELICITACIONES</p>	PÁGINA: 1 DE 2

Queja	<input type="checkbox"/>	Sugerencia	<input type="checkbox"/>	Felicitación	<input type="checkbox"/>
Año		Mes		Día	
Persona que diligencia la solicitud					
Perfil					
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Padre de familia	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>
Externo	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> Cuál _____			
Teléfono:		Correo electrónico			
Dirección:					
Descripción del problema o situación					
¿Qué le llevó a escribir esta queja, sugerencia o felicitación?					
Solicitud concreta					
¿Qué sugiere para corregir o evitar el problema, o para mejorar algún aspecto relacionado con la descripción del problema o situación que expuso anteriormente?					

Uso exclusivo de la Institución

Año		Mes		Día		
Responsable del tratamiento						
Proceso	<input type="checkbox"/> GD	<input type="checkbox"/> GAR	<input type="checkbox"/> GDCFP	<input type="checkbox"/> GCo	<input type="checkbox"/> GC	<input type="checkbox"/> GCE
Tratamiento y/o corrección						
Requiere	AC <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	OM <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Respuesta	Año		Mes		Día	
Telefónica	<input type="checkbox"/>	Escrita	<input type="checkbox"/>	Otra	_____	
Seguimiento						
Responsable del seguimiento						
Proceso	<input type="checkbox"/> GD	<input type="checkbox"/> GAR	<input type="checkbox"/> GDCFP	<input type="checkbox"/> GCo	<input type="checkbox"/> GC	<input type="checkbox"/> GCE
¿El solicitante expresa satisfacción al tratamiento del problema?					SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

