



INSTITUCION EDUCATIVA NARCISO CABAL SALCEDO

Pág. __ de __	GESTIÓN DE CALIDAD	PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES	
Código: F-GC-001			
Versión: 003			
15/01/2018			

FECHA:			SEDE:			
DÍA:	MES:	AÑO:				
PETICION	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACION		
DATOS DE QUIEN PRESENTA						
NOMBRES Y APELLIDOS:						
DIRECCION:						
TELÉFONO FIJO/CELULAR:						
CORREO ELECTRONICO:						
AFINIDAD:	PADRE DE FAMILIA:	ESTUDIANTE:	OTRO:	¿CUAL?:		
DESCRIPCIÓN DE LA PETICIÓN, QUEJA. RECLAMO, SUGERENCIA O FELICITACIÓN:						
ESPACIO SOLO PARA EL PERSONAL DE LA I.E. NARCISO CABAL SALCEDO						
NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA PQRSF:						
NOMBRE DEL PROCESO / RESPONSABLE INVOLUCRADO:						
FECHA DE RADICACION:						
FECHA DE RESPUESTA / CIERRE:						

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NARCISO CABAL SALCEDO

Pág. __ de __	GESTIÓN DE CALIDAD	PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES	
Código: F-GC-001			
Versión: 003			
15/01/2018			

FECHA:			SEDE:			
DÍA:	MES:	AÑO:				
PETICION	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	FELICITACION		
DATOS DE QUIEN PRESENTA						
NOMBRES Y APELLIDOS:						
DIRECCION:						
TELÉFONO FIJO/CELULAR:						
CORREO ELECTRONICO:						
AFINIDAD:	PADRE DE FAMILIA:	ESTUDIANTE:	OTRO:	¿CUAL?:		
DESCRIPCIÓN DE LA PETICIÓN, QUEJA. RECLAMO, SUGERENCIA O FELICITACIÓN:						
ESPACIO SOLO PARA EL PERSONAL DE LA I.E. NARCISO CABAL SALCEDO						
NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA PQRSF:						
NOMBRE DEL PROCESO / RESPONSABLE INVOLUCRADO:						
FECHA DE RADICACION:						
FECHA DE RESPUESTA / CIERRE:						