



**SISTEMA INTEGRAL DE GESTION DE CALIDAD  
FORMATO PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS**

VERSION	CODIGO	FECHA ACTUALIZACIÓN	PAGINAS
1.0	APGTH- GRH-FO-001	10/01/2015	pág. 1

No. CUN \_\_\_\_\_ No. PQR \_\_\_\_\_

Fecha de Creación del PQRS. AÑO / MES / DIA

CLASIFICACION	PETICION	QUEJA	RECLAMO	SUGERENCIA	INCIDENTES
(Marcar con una X la Casilla respectiva)					

**FUENTE DE PQRS.**

NOMBRE CLIENTE INTERNO/EXTERNO	NOMBRE FUNCIONARIO	CARGO

**MEDIO POR DONDE EL CLIENTE INTERNO Y/O EXTERNO REALIZO LA SOLICITUD**

TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	OTRO. CUAL?

**DESCRIPCION DEL CASO Y SOLICITUD ESPECÍFICA**

Nombre Quien Reporta el PQR:

Descripción:

Nombre de Quien Atendió el PQR:

**DATOS DEL PROCESO DE ATENCION DE PQRS.**

REMITIDO A	AREA	FECHA DE REMISION	HORA DE REMISION

**RESPUESTA DEL RESPONSABLE DEL AREA.**

FECHA DE RESPUESTA \_\_\_\_\_

HORA DE RESPUESTA \_\_\_\_\_