



**COLEGIO SAN FRANCISCO JAVIER**

**ATENCIÓN A QUEJAS, APELACIONES, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES**

Código: PMA 01-FO-08

Versión: 7

Lo que usted dice de nuestra Institución, es valioso para nosotros. Deseamos conocer sus Quejas, Sugerencias y Felicidades.

Nombre:

Grado:

Teléfono:

E-mail

Fecha:

Queja

Apelación

Sugerencia

Felicitaciones

Fuente recepción: Telefónica \_\_\_\_ Correo \_\_\_\_ Física \_\_\_\_ Pagina Web \_\_\_\_ WhatsApp \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_ Cuál \_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(En caso de necesidad puede escribir al respaldo de la hoja)

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN**

Fecha de Atención:

Proceso Responsable:

**RESPUESTA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Seguimiento y fecha

Evaluación

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Notificación de la solución: SI\_\_ NO\_\_

El tratamiento fue eficaz: SI\_\_ NO\_\_

Medio a través del cual se notificó: Telefónica \_\_\_\_ Correo \_\_\_\_  
Física \_\_\_\_ Pagina Web \_\_\_\_ WhatsApp \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_  
Cuál \_\_\_\_\_

Quedó Satisfecho (a): SI\_\_ NO\_\_

SE REQUIERE AC \_\_\_\_ AP \_\_\_\_ NO REQUIERE \_\_\_\_ FECHA DE CIERRE \_\_\_\_\_