



**COLEGIO SAN FRANCISCO JAVIER
QUEJAS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES**

Código: PMA 01-FO-08

Versión: 5

Página 1 de 1

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

Sugerencia

Felicitación

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN:

PARA USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN

Fecha de Atención:

Proceso Responsable:

TRATAMIENTO ESTABLECIDO POR LA INSTITUCIÓN

Compromisos (si los hay):

Fechas de Seguimiento

Firma

Compromisos (si los hay):	Fechas de Seguimiento	Firma

Fuente: Encuesta de satisfacción ____ Encuesta de satisfacción Virtual ____ Correo ____ Física ____ Otro ____ Cuál?

Notificación de la solución: SI __ NO __

El tratamiento fue eficaz: SI __ NO __

Medio a través del cuál se notificó:

Quedó Satisfecho (a): SI __ NO __

SE REQUIERE AC __ AP __ NO REQUIERE ____ FECHA DE CIERRE _____

RESPONSABLE DEL CIERRE _____

En caso de necesidad puede escribir al respaldo de la hoja.