



FECHA	RADICACION
-------	------------

DATOS DEL USUARIO:

NOMBRE		N° DOCUMENTO	
TELEFONO	EMAIL	ENTIDAD	

MOTIVO PQRS

____ Calidad de la Atención
Atención del Personal

____ Tiempo de Espera
Otros

Haga un relato claro de los hechos

[illegible]

Anexa algún documento: *Si* ☐ *No* ☐

Agradecemos sus observaciones y serán atendidas en el menor tiempo posible.

¡GRACIAS!