|  |
| --- |
| **https://forms.office.com/r/GTkmDMcQAK** |
| **Desea Formular (Marque con una X)** |
| **Petición** |  | **Queja** |  | **Reclamo** |  | **Sugerencias** |  | **Felicitaciones** |  |
| **Fecha**  |  |

|  |
| --- |
| **Datos Personales** |
| **Nombre y Apellido** |  |
| **Razón Social**  |  |
| **Teléfono/Móvil** |  |
| **Correo** |  |
| **Dirección** |  |
| **Servicio / Proyecto** |  |
| **En calidad de**(Marque con una X) |
| **Cliente** |  | **Proveedor** |  | **Contratista** |  | **Trabajador** |  |
| **Otro** |  | **Cual:** |  |
| **Motivo / Descripción de realizar PQRS** |
|  |
| **Acciones que tomo al respecto** |
|  |
| **Ante el Motivo, ¿Qué solicita?** |
|  |
| **Por cuál medio de contacto desea recibir respuesta:** |
| **Escrito** |  | **Correo** |  | **Teléfono**  |  |

|  |
| --- |
| **Firma** |
| **Nombre:** |
| **Número de documento:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Versión | Fecha | Realizó | Revisó | Aprobó |
| 00 | 03/01/2023 | Coordinador HSEQ | Director administrativo | Director General |
|  |  |  |  |  |