

	<b>RESPUESTA A PQRSD - F</b>	Código: IG.110.43.04.03
		Fecha: 18/03/2022
		Versión: 5
		Página 1 de 2

Por medio de la presente se da respuesta a una Petición Queja Reclama o Sugerencia, manifestada por nuestros usuarios o beneficiarios.

El propósito es satisfacer los requerimientos de nuestros usuarios o beneficiarios dentro de las disposiciones legales y de las políticas institucionales.

P.Q.R.S.D-F N° R-940

1. IDENTIFICACIÓN							
Fecha P.Q.R.S.D-F	08	04	2024	Fecha Respuesta:	06	06	2024
Tipo de Solicitud: <u>QUEJA</u>							
Nombre de quien presenta la P.Q.R.S.D-F: *1 _____							
Documento de identidad: TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> N° <input style="width: 100px;" type="text"/>							
Dirección: _____				Teléfono: _____			
Celular: _____		E- Mail: _____					

2. RESPUESTA
Proceso o dependencia que responde la Petición, Queja, Reclamos o Sugerencia.
De manera comedida, me permito dar respuesta a su solicitud, informando que con la Unidad de Servicios Generales se han tomado las acciones para mejorar la prestación de servicios en los baños.
Agradecemos se haya tomado el tiempo de reportar sus inquietudes y sugerencias en pro del beneficio de la comunidad universitaria.

### 3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS (Si se Presenta)

<b>SEVENET</b>	
Correspondencia Despachada	
Vigencia: 2024 - Consecutivo: D-873	Institución Universitaria
Sede:	Escuela Nacional del Dep.
Consecutivo: D-873	
Vigencia: 2024	
Fecha de Radicación:	07/06/2024-08:51 AM
Tipo Documento:	Peticiones
Destinatarios:	ANONIMO-(CALI)
Externos:	
	
D-873-2024-1	

Nombre de quien responde la P.Q.R.S.D-F: <u>María Isabel Andrade</u>
Cargo: <u>Vicerrectora Administrativa</u> Firma: 

4. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL PETICIONARIO
¿La respuesta y los documentos anexos dan respuesta a su P.Q.R.S.D-F? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¡Si la respuesta a la pregunta anterior fue negativa, por favor exponga las razones!

### CALIFIQUE CON UNA (X) EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LA RESPUESTA, CONFORME A LA SIGUIENTE ESCALA.

Excelente  5   
 Satisfactorio  4   
 Aceptable  3   
 Insatisfactorio  2   
 No tiene criterios para evaluar  1

Firma Del Peticionario: \_\_\_\_\_

I (\*) Los datos facilitados en este formulario, pasarán a formar parte de los archivos automatizados propiedad de la Entidad y podrán ser utilizados por el titular del archivo para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley 1581 del 17 de octubre de 2012, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada.