


REG. GC. 05	VERSION 1 FECHA 17/06/10	FORMULARIO	 MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
PAG 1/1	CIOP	IDENTIFICACIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y RECONOCIMIENTO (QRSR)	

No.

**1. Datos de la Solicitud** (Completa el Solicitante – Marque lo que corresponda según el instructivo)

**1.1. Desea formular**

Queja <input type="checkbox"/>	Reclamo <input type="checkbox"/>	Sugerencia <input type="checkbox"/>	Reconocimiento <input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	---

**1.2. Datos del Solicitante**

Nombre Completo

**Desea recibir nuestra respuesta**

*Marcar lo que corresponda)*

Teléfono / Fax:

Correo electrónico:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**1.3. Hechos que motivan a la queja/reclamo/sugerencia y recomendaciones (QRSR)**

**1.4. Ante lo expuesto solicito:** (Frases cortas y concretas)

	Revisado por:	Aprobado por:
Fecha		
Cargo		
Firma		