



**LICEO NUESTRA SEÑORA DE TORCOROMA**  
**Construyendo senderos para un mejor futuro**

**CÓDIGO**  
**FRCAL-003-V4**

**FORMATO DE RECLAMO, QUEJA, FELICITACIÓN O SUGERENCIA**

FECHA DE RECIBIDO	DIA	MES	AÑO
-------------------	-----	-----	-----

Oportunidad de Mejora No.

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE**

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA:	RELACIÓN CON LA INSTITUCIÓN PARTE INTERESADA: Padre de Familia <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Funcionario <input type="radio"/> Contratista <input type="radio"/> Visitante <input type="radio"/>
TELÉFONO DE CONTACTO: FIJO: CELULAR:	CORREO ELECTRONICO:
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	CURSO :

**DESCRIBA CLARAMENTE LA SITUACIÓN QUE LO MOTIVO A IDENTIFICAR LA OPORTUNIDAD DE MEJORA:**

---



---



---



---

FIRMA:



**LICEO NUESTRA SEÑORA DE TORCOROMA**  
**Construyendo senderos para un mejor futuro**

**CÓDIGO**  
**FRCAL-003-V4**

**FORMATO DE RECLAMO, QUEJA, FELICITACIÓN O SUGERENCIA**

FECHA DE RECIBIDO	DIA	MES	AÑO
-------------------	-----	-----	-----

Oportunidad de Mejora No.

**PARA SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE**

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA:	RELACIÓN CON LA INSTITUCION PARTE INTERESADA: Padre de Familia <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Funcionario <input type="radio"/> Contratista <input type="radio"/> Visitante <input type="radio"/>
TELÉFONO DE CONTACTO: FIJO: CELULAR:	CORREO ELECTRONICO:
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	CURSO:

**DESCRIBA CLARAMENTE LA SITUACIÓN QUE LO MOTIVO A IDENTIFICAR LA OPORTUNIDAD DE MEJORA:**

---



---



---



---

FIRMA:

**PARA SER DILIGENCIADO INTERNAMENTE**

**TIPO DE ACCION DE MEJORA**

QUEJA       RECLAMO       SUGERENCIA       FELICITACIÓN   
 SST-CONDICIÓN INSEGURA       SST- ACTO INSEGURO       SST- INCIDENTE DE TRABAJO

FECHA DE RECEPCIÓN PROCESO/AREA QUE RESPONDE:

**TRATAMIENTODADO**

---

---

---

---

---

---

---

---

¿Oportunidad de mejora cerrada? SI \_\_ NO \_\_

FECHA DE RESPUESTA			MEDIO			
Día	Mes	Año	Personal <input type="radio"/>	Telefónica <input type="radio"/>	Escrita <input type="radio"/>	Imposibilidad contacto <input type="radio"/>
			RESPONDIDO POR:			

**PARA SER DILIGENCIADO INTERNAMENTE**

**TIPO DE ACCION DE MEJORA**

QUEJA       RECLAMO       SUGERENCIA       FELICITACIÓN   
 SST-CONDICIÓN INSEGURA       SST- ACTO INSEGURO       SST- INCIDENTE DE TRABAJO

FECHA DE RECEPCIÓN PROCESO/AREA QUE RESPONDE:

**TRATAMIENTODADO**

---

---

---

---

---

---

---

---

¿Oportunidad de mejora cerrada? SI \_\_ NO \_\_

FECHA DE RESPUESTA			MEDIO			
Día	Mes	Año	Personal <input type="radio"/>	Telefónica <input type="radio"/>	Escrita <input type="radio"/>	Imposibilidad contacto <input type="radio"/>
			RESPONDIDO POR:			