|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Fecha** | **No. de Radicación** | **Forma de Recepción** | **Nombre(s) y Apellido (s)** |
| DD | MM | AAAA |  | **Personal Telefónico**  |  |
| **Edad** | **Documento de Identidad** | **CC** |  | **No. Telefónico o Celular** | **Correo electrónico** |
|  |  | **TI** |  |  |  |
| **Dirección de Residencia** | **Barrio** | **Urbano** | **Rural** | **Vereda** |
|  |  |  |  |  |
| **Tipo de Situación** |
| **Petición Queja Reclamo Sugerencia** |
| **Descripción de la Situación** |
|  |
| **¿Anexa Documento(s)?: Sí No ¿Cuál(es)?:** |
|  **Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |

 **Recibido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**