

	FONDO DE EM PLEADOS INGENIO PROVIDENCIA NIT 891.301.083-6	FORMATO DE PETICIÓN, QUEJA, RECLAMO, SUGERENCIA Y/O FELICITACIÓN		AÑO	MES	DÍA
			No. CONSECUTIVO			
INFORMACIÓN DEL ASOCIADO						
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL ASOCIADO		CEDULA No.		FICHA No.		EMPRESA
POR CUAL MEDIO SE RECIBIÓ LA PQRSF						
ESCRITO		Dirección:				
CORREO ELECTRÓNICO		Email del asociado:				
TELFÓNICO		Teléfono fijo o móvil:				
ENCUESTA DE SERVICIO		Fecha Radicación				
ESCRIBA EN ESTE ESPACIO LA PETICIÓN, QUEJA, RECLAMO, SUGERENCIA Y/O FELICITACIÓN (Resuma brevemente el asunto de esta comunicación, manifestando claramente los hechos en forma concreta)						
PARA USO EXCLUSIVO DEL FONDO DE EMPLEADOS						
CLASIFICACIÓN:	SUGERENCIA		QUEJA		RECLAMO	
ÁREA			SERVICIO			
TRATAMIENTO O ACCIÓN A SEGUIR:						
FUNCIONARIO QUE RECIBIÓ Y RADICÓ EL FORMATO			FIRMA GERENTE FEIP			
REGISTRO DE SEGUIMIENTO						
RESPUESTA AL ASOCIADO			TRASLADO AL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL			
Medio utilizado			Medio utilizado			
Fecha de respuesta			Fecha de traslado			