COOBIFUP

FORMATO PQR

Agradecemos sus observaciones, serán atendidas en el menor tiempo posible ¡GRACIAS!

☐ **SUGERENCIA** ☐ **QUEJA** ☐ **RECLAMO** **FECHA:** DD MM AAAA

DATOS DE QUIEN PRESENTA LA PQR

NOMBRES Y APELLIDOS:	
ENTIDAD A LA QUE PERTENECE:	
GRADO:	**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:**
CORREO ELECTRÓNICO:	
No. DE CONTROL:	**CELULAR:**

MOTIVO DE LA PETICIÓN, QUEJA O RECLAMO

- ☐ No he recibido resultados
- ☐ Devolución de cuota por pago anticipado
- ☐ No he autorizado descuento de nómina
- ☐ Recibí información errada
- ☐ No se ha efectuado el descuento de nómina
- ☐ No recibí el obsequio
- ☐ Otro ¿Cuál? _____

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

FIRMA DE QUIEN PRESENTA PQR	HUELLA	CIUDAD	FECHA

MEDIOS DE RECEPCIÓN

☐ **PERSONAL** ☐ **CORREO ELECTRÓNICO** ☐ **OTRO ¿CUÁL?** _____

QUEJA: Manifestación de un descontento acerca de aspectos que no tienen relación con productos y/o servicios ofertados.
RECLAMO: Percepción de no conformidad vinculado directamente a los productos y/o servicios prestados.
SUGERENCIA: Insinuación, idea que inspira a alguien para hacer un comentario respecto a alguna situación que considera podría mejorarse.