



FORMULARIO

CONSULTAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha de Ingreso: _____

Verbal _____ Presencial _____

Número de Ingreso: _____

IDENTIFICACIÓN

Nombres			
Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Cédula de Identidad			
Fecha de Nacimiento		Edad	
Nacionalidad		Estado Civil	
Profesión u Oficio		Teléfono Particular	
Teléfono Laboral		Teléfono Celular	
Domicilio: Calle o Av.		Número	Depto.
Población o Villa		Comuna	
Ciudad		Región	
Correo Electrónico			
Atendido por			

DESCRIPCIÓN

(Señalar con CLARIDAD y DETALLE, los HECHOS que motivan su petición).

SOLICITUD CONCRETA

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE