Cooperativa
Casa Nacional del Profesor
Junta de Vigilancia

No. _____

FECHA DE RECIBIDO

DÍA	MES	AÑO

FORMATO DE SUGERENCIAS

SERVICIO SOLICITADO	LUGAR DONDE FUE SOLICITADO	FECHA DE ATENCIÓN		
		DÍA	MES	AÑO

NOMBRE DEL USUARIO

- AFILIADO ☐
- CÓNYUGE ☐
- HIJO ☐
- OTRO ☐

DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

SUGERENCIA

NOMBRE DEL AFILIADO

C.C.

JORNADA

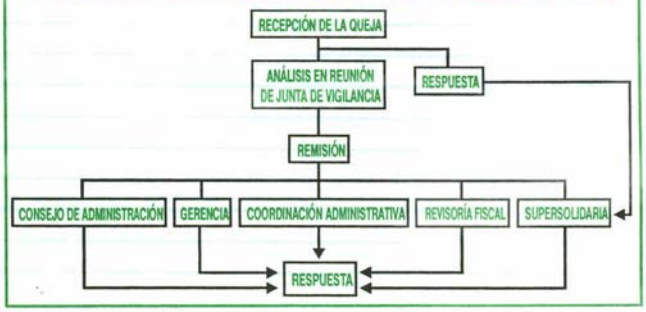
TELÉFONO COLEGIO	TELÉFONO CASA

DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA

Los datos claros y completos nos permitirán responder su inquietud.

ORGANIGRAMA

TRÁMITE DE QUEJAS Y SUGERENCIAS



ESPACIO RESERVADO PARA LA JUNTA DE VIGILANCIA

RESPUESTA DE LA JUNTA DE VIGILANCIA

TIPO DE RESPUESTA AL USUARIO

TELEFÓNICA ☐

ESCRITA ☐

PERSONAL ☐

DATOS INSUFICIENTES ☐

OTRA _____

FECHA DE RECEPCIÓN POR PARTE DE LA JUNTA DE VIGILANCIA

DÍA	MES	AÑO

OBSERVACIONES