



**PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**QUEJAS Y SUGERENCIAS**

DATOS DEL SOLICITANTE		
Tipo de Documento de Identificación	Número de Documento	Nombre
Primer Apellido	Segundo Apellido	
Teléfono	Correo Electrónico	

QUEJA O SUGERENCIA
Asunto
Motivo de la queja o sugerencia

Fecha	Firma
-------	-------