	FORMATO PARA RADICACIÓN DE P.Q.R.S-D			
Universidad de la Amazonia	**CODIGO:** FO-E-AC-07-01	**VERSION:** 2	**FECHA:** 2016-02-04	**PAGINA:** 1 de 1

FECHA: _____

DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA, RECLAMO O SUGERENCIA:

DATOS DE LA PERSONA QUE REPORTA LA RETICIÓN, QUEJA, RECLAMO O SUGERENCIA	
Nombre completo:	
Dirección Residencia:	Teléfono:
Correo Electrónico:	

	FORMATO PARA RADICACIÓN DE P.Q.R.S-D			
Universidad de la Amazonia	**CODIGO:** FO-E-AC-07-01	**VERSION:** 2	**FECHA:** 2016-02-04	**PAGINA:** 1 de 1

FECHA: _____

DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA, RECLAMO O SUGERENCIA:

DATOS DE LA PERSONA QUE REPORTA LA RETICIÓN, QUEJA, RECLAMO O SUGERENCIA	
Nombre completo:	
Dirección Residencia:	Teléfono:
Correo Electrónico:	