



UNIDAD DE TRANSPARENCIA

No. Registro: Fecha: / / Hora: RECLAMO: SUGERENCIA:

FORMULARIO DE RECLAMOS Y/O SUGERENCIAS

1. DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: Cédula de Identidad:

(favor adjuntar fotocopia)

Correo electrónico: Teléfonos:

2. DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO CONTRA QUIEN VA DIRIGIDO EL RECLAMO Y/O SUGERENCIA:

Nombres y Apellidos del
servidor (es) público (s): Cargo y área de trabajo:

3. DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL RECLAMO Y/O SUGERENCIA

Considere las preguntas ¿Qué ocurrió?, ¿Cómo ocurrió?, ¿Dónde ocurrió?, ¿Quién lo hizo?, ¿Con quién?



Si le falta espacio continúe atrás ...

FIRMA

Recepcionado por:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	Firma
Acciones Realizadas - Observaciones:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SELLO DE RECEPCIÓN
UNIDAD DE TRANSPARENCIA AEVIVIENDA

NOTA: Con el fin de validar el presente formulario, el mismo necesariamente debe ser presentado en físico en la Unidad de Transparencia de la AEVIVIENDA, ubicado en la calle Fernando Guachalla # 411, esquina Av. 20 de octubre.