



RECTORIA  
Secretaría General

**RECEPCIÓN DE  
QUEJAS, RECLAMOS Y  
SUGERENCIAS**

*Un espacio creado pensando en usted, gracias por  
ayudarnos a ofrecerle un mejor servicio*

FECHA: \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE SE ORIGINO: \_\_\_\_\_

MELENDEZ: \_\_\_ SAN FERNANDO: \_\_\_ SEDE: \_\_\_

**1. DESCRIPCIÓN**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

F-01-MP-02-01-03  
V-02-2009

Elaborado por: Área de Calidad y Mejoramiento  
Oficina de Planeación y Desarrollo Institucional



RECTORIA  
Secretaría General

**RECEPCIÓN DE  
QUEJAS, RECLAMOS Y  
SUGERENCIAS**

*Un espacio creado pensando en usted, gracias por  
ayudarnos a ofrecerle un mejor servicio*

FECHA: \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE SE ORIGINO: \_\_\_\_\_

MELENDEZ: \_\_\_ SAN FERNANDO: \_\_\_ SEDE: \_\_\_

**1. DESCRIPCIÓN**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

F-01-MP-02-01-03  
V-02-2009

Elaborado por: Área de Calidad y Mejoramiento  
Oficina de Planeación y Desarrollo Institucional



RECTORIA  
Secretaría General

**RECEPCIÓN DE  
QUEJAS, RECLAMOS Y  
SUGERENCIAS**

*Un espacio creado pensando en usted, gracias por  
ayudarnos a ofrecerle un mejor servicio*

FECHA: \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE SE ORIGINO: \_\_\_\_\_

MELENDEZ: \_\_\_ SAN FERNANDO: \_\_\_ SEDE: \_\_\_

**1. DESCRIPCIÓN**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

F-01-MP-02-01-03  
V-02-2009

Elaborado por: Área de Calidad y Mejoramiento  
Oficina de Planeación y Desarrollo Institucional



RECTORIA  
Secretaría General

**RECEPCIÓN DE  
QUEJAS, RECLAMOS Y  
SUGERENCIAS**

*Un espacio creado pensando en usted, gracias por  
ayudarnos a ofrecerle un mejor servicio*

FECHA: \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE SE ORIGINO: \_\_\_\_\_

MELENDEZ: \_\_\_ SAN FERNANDO: \_\_\_ SEDE: \_\_\_

**1. DESCRIPCIÓN**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

F-01-MP-02-01-03  
V-02-2009

Elaborado por: Área de Calidad y Mejoramiento  
Oficina de Planeación y Desarrollo Institucional

Correo electrónico de Quejas y Reclamos:  
quejasyreclamos@univalle.edu.co

**2. DATOS PERSONALES: (Esta información es confidencial, los datos con asterisco son requeridos)**

\* NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

\* DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

\* TELEFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN/CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

**ESTAMENTO:**

PROFESOR:

ESTUDIANTE:

EMPLEADO ADTIVO:

EGRESADO:

PENSIONADO:

OTROS CUAL: \_\_\_\_\_

**3. MEDIOS DE RECEPCIÓN ( Espacio exclusivo para la Universidad)**

E-MAIL:  TELEFONICO:

PERSONAL:  INTERNET:

F-01-MP-02-01-03  
V-02-2009

Elaborado por: Área de Calidad y Mejoramiento  
Oficina de Planeación y Desarrollo Institucional

Correo electrónico de Quejas y Reclamos:  
quejasyreclamos@univalle.edu.co

**2. DATOS PERSONALES: (Esta información es confidencial, los datos con asterisco son requeridos)**

\* NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

\* DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

\* TELEFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN/CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

**ESTAMENTO:**

PROFESOR:

ESTUDIANTE:

EMPLEADO ADTIVO:

EGRESADO:

PENSIONADO:

OTROS CUAL: \_\_\_\_\_

**3. MEDIOS DE RECEPCIÓN ( Espacio exclusivo para la Universidad)**

E-MAIL:  TELEFONICO:

PERSONAL:  INTERNET:

F-01-MP-02-01-03  
V-02-2009

Elaborado por: Área de Calidad y Mejoramiento  
Oficina de Planeación y Desarrollo Institucional

Correo electrónico de Quejas y Reclamos:  
quejasyreclamos@univalle.edu.co

**2. DATOS PERSONALES: (Esta información es confidencial, los datos con asterisco son requeridos)**

\* NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

\* DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

\* TELEFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN/CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

**ESTAMENTO:**

PROFESOR:

ESTUDIANTE:

EMPLEADO ADTIVO:

EGRESADO:

PENSIONADO:

OTROS CUAL: \_\_\_\_\_

**3. MEDIOS DE RECEPCIÓN ( Espacio exclusivo para la Universidad)**

E-MAIL:  TELEFONICO:

PERSONAL:  INTERNET:

F-01-MP-02-01-03  
V-02-2009

Elaborado por: Área de Calidad y Mejoramiento  
Oficina de Planeación y Desarrollo Institucional

Correo electrónico de Quejas y Reclamos:  
quejasyreclamos@univalle.edu.co

**2. DATOS PERSONALES: (Esta información es confidencial, los datos con asterisco son requeridos)**

\* NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

\* DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

\* TELEFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN/CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

**ESTAMENTO:**

PROFESOR:

ESTUDIANTE:

EMPLEADO ADTIVO:

EGRESADO:

PENSIONADO:

OTROS CUAL: \_\_\_\_\_

**3. MEDIOS DE RECEPCIÓN ( Espacio exclusivo para la Universidad)**

E-MAIL:  TELEFONICO:

PERSONAL:  INTERNET:

F-01-MP-02-01-03  
V-02-2009

Elaborado por: Área de Calidad y Mejoramiento  
Oficina de Planeación y Desarrollo Institucional