

Si tiene una queja,
cuéntenosla,
para poder
mejorar.

1/2

Este formulario debe ser diligenciado por la persona que desea presentar una queja o documentado por un tercero. Toda la información debe ser mantenida de forma segura y se debe mantener la confidencialidad en todo momento.

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la persona que presenta la queja:

Sexo:	Edad:	Vereda y municipio:
Departamento:	Dirección:	
Teléfono:	Correo electrónico:	

SOBRE LA QUEJA

Nombre de la persona contra la cual usted desea presentar la queja (si se conoce):

Fecha del incidente:	Hora del incidente:
Lugar del incidente:	
Fecha del reporte:	Hora del reporte:
Persona y medio por la cual se presenta el reporte:	

¿Cuál es la queja? (Indique la naturaleza y la cuestión más importante de la queja)

.....

.....

.....

.....

.....

Nombre de los testigos (si los hay) y cómo pueden ser contactados, si se sabe:

.....

.....



SOBRE LA QUEJA

Breve descripción del incidente o preocupación (Indique exactamente lo que sucedió, tratando de seguir la secuencia de los hechos de principio a fin; si el lugar del incidente no es bien conocido, describa el lugar basándose en su memoria; de una descripción del «sujeto de la queja» si usted no sabe su nombre:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Frente a la queja que está presentando, ¿tiene sugerencias para la FLM/CO?

.....
.....

Persona y medio por la cual se presenta el reporte:

.....
.....

¿Entrega documentación adicional? SI NO

En caso afirmativo, favor indique que tipo de documentación:

Ha realizado alguna acción previa a la presentación de esta queja, como ejemplo:

Atención médica: SI NO

Atención psicológica: SI NO

Aviso a las autoridades: SI NO

Ninguna:

Otros, cual:

DATOS PERSONALES

Nombre de la persona que presenta la queja:	Firma:
Documento de identidad:	Fecha:
Caso recibido por:	Fecha:

Usted deberá recibir una nota desde la Oficina de la FLM/CO en Bogotá indicando que su queja ha sido recibida. En caso contrario, por favor comuníquese con el teléfono (-1) 3230707, escriba a QUEJAS.col@lwfdws.org o a la Calle 22 N°40-07, Bogotá - Colombia.