



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE LA ROMANA

MIEMBRO DE LA FEDERACION DOMINICANA DE MUNICIPIOS

PROCEDIMIENTO DE EVALUACION DE QUEJAS Y SUGERENCIAS

Con el objetivo de conocer, clasificar, valorar y dar seguimiento a las quejas y sugerencias emitidas en el buzón para tales fines de esta institución, se deben seguir y realizar las siguientes pautas o procedimientos:

- ✦ Se realiza el procedimiento de apertura del buzón de sugerencia cada 30 días, con el fin de constatar la existencia de elementos en el mismo.
- ✦ El departamento de recursos humanos junto al encargado de la OMPP, debe clasificar en dos renglones los formularios existentes en el buzón; renglón QUEJAS y renglón SUGERENCIAS.
- ✦ El departamento de Recursos Humanos, debe elaborar un reporte sobre las aportaciones que se hacen a la institución como sugerencias, con el fin de valorar e identificar si se pueden aplicar o no estas iniciativas a la institución.
- ✦ Se debe dar seguimiento a las situaciones presentadas como quejas, y realizar una investigación sobre el caso con relación al área, persona o servicio que involucra la queja emitida; con el fin de dar seguimiento a futuras incidencias de esta situación y reforzar los parámetros a seguir para la solución de la misma.
- ✦ Verificar la existencia de formularios vacíos para uso en el buzón, en dado caso de no haber suficientes, proceder al abastecimiento de los mismos.

Lic. Juan Antonio Adames Bautista
Alcalde Municipal





AYUNTAMIENTO DE LA ROMANA
MIEMBRO DE LA FEDERACION DOMINICANA DE MUNICIPIOS

BUZON INTERNO

(SOLO PARA EMPLEADOS)



Formulario de solicitud de información o documentación.

Nombre y Apellido: _____

Dirección: _____

Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de Emisión: _____

Observaciones: _____

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE LA ROMANA



AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE LA ROMANA
MIEMBRO DE LA FEDERACION DOMINICANA DE MUNICIPIOS

**TU OPINION
ES IMPORTANTE**

SUGERENCIAS

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
LA ROMANA



JOMA

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
DE LA ROMANA
MIEMBRO DE LA FEDERACION DOMINICANA
DE MUNICIPIOS

Fecha: _____

SUGERENCIAS

Departamentos que visitó: _____

¿Qué servicios solicitó? _____

¿Cómo califica el servicio recibido?
Bueno Regular Debe mejorar

¿ Por qué? _____

Ayúdanos a mejorar, danos tu opinión



BUZON DE SUGERENCIAS

