



INICIO

QUIÉNES SOMOS

VICE MINISTERIO

DIRECTORIOS

FORO CIUDADANO

NOTICIAS

CONTACTO

FORMULARIO DE RECLAMOS, QUEJAS Y/O SUGERENCIAS

Los campos marcados con * son obligatorios

DATOS DEL (A) CIUDADANO (A)

Nombre (s) del Solicitante: *

Apellidos del Solicitante: *

Documento de Identidad: Tipo Seleccione el Tipo de Documento ▼ Número *

Sexo: Femenino Masculino *

Provincia: Seleccione la Provincia ▼ * Municipio: ▼ *

Sector:

Calle:

Residencia No.:

Teléfono de Residencia: * Teléfono Celular: *

Correo Electrónico: *

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Nombre de la Institución: *

Provincia: Seleccione la Provincia ▼ * Municipio: ▼ *

Otros:

DATOS DEL SERVICIO

Servicio Solicitado: Seleccione el Servicio ▼ *

Fecha de Solicitud: * 

Medio de Prestación de Servicio: Seleccione el Medio de Prestación del Servicio ▼

Tipo: Seleccione el Tipo ▼

Medio por el que Desea Recibir Respuesta: Seleccione el Medio ▼ *

Evidencia: Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado