**GESTIONES DE LA PERSONA USUARIA**

|  |
| --- |
| **1. DATOS PERSONALES** |
| **Nombre completo:**  |   |
| **N° identificación:** |   |
| **Distrito:** |  | San Pedro ( ) | Sabanilla ( ) | Mercedes ( ) | San Rafael ( ) |  |
| **Dirección residencia:** |   |
|  |
|  |
| **Número de teléfono:** |  |  |  |  |
| **Correo electrónico para notificaciones:** |  |  |  |  |
|  |
| **2.DESCRIPCION DE LA GESTION**  |
|  |
| **Tipo de gestión:** |  | Felicitación ( ) | Sugerencia ( ) | Inconformidad ( )  | Solicitud ( ) | Denuncia ( )  |  |  |
|  |
| **3.DETALLE DE LA GESTION** |
| ***Por favor señale con letra clara y legible los detalles de su gestión: lugar, día, hora, así como la descripción detallada de los hechos, funcionarios(as) o dependencias involucradas, pretensión o motivo de la gestión y sugerencias para mejorar el servicio*** |
|
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (Puede adjuntar hojas anexas si el espacio resulta insuficiente, favor numerarlas) |
| Aporta anexos: Si ( ) No ( )  |  |
| Tipo o detalle de los anexos: |  |
|  | (Fotografías, documentos, cantidad de folios, etc) |
|  |  |  |
|  | **Firma:** |  |
| **REQUISITOS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Descripción** | **Fundamento Legal** |
| 1 | Fotocopia de la cédula de identidad para nacionales o cédula de residencia para extranjeros. | Artículo 34 reglamento a la Ley 9158, Ley Reguladora del Sistema Nacional de Contralorías de Servicios |
| 2 | Indicar residencia y lugar para recibir notificaciones  |
| 3 | Indicar detalles de los hechos  |
| 4 | Señalar la pretensión de la denuncia |
| 5 | Indicación de las posibles personas o dependencias involucradas |
| 6 | Referencias o elementos de prueba  |