

# FORMULARIO PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y DENUNCIAS

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYÚSCULA E IMPRENTA Y SIN SALIRSE DE LOS RECUADROS

COLPENSIONES  
2019\_6877441  
24/05/2019 03:47:28 PM  
MED NIQUIA  
ANTIOQUIA - MEDELLIN  
PDRS  
IMAGENES:2  
0201968774413\$0

<b>I. PRODUCTO</b>		<b>II. TIPO DE SOLICITUD</b>					
RPM	BEPS	Petición	Queja	Reclamo	Sugerencia	Felicitación	Denuncia

<b>III. DATOS GENERALES DEL CAUSANTE O TITULAR ORIGINAL DEL DERECHO (VINCULADO, AFILIADO, PENSIONADO O CIUDADANO INTERESADO):</b>							
Tipo de documento		Número de documento		Sexo		Nacionalidad	
CC	CD	TI	CE	PA	M	F	A
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
García		Nora		Ocampo		Elena	
Dirección Residencia				Ciudad / Municipio		Departamento	
Calle 41 #33-4				Medellin		Antioquia	
Barrio/Vereda/ Corregimiento				Celular		Fax	
La Nitagrosa				3116215471			
Teléfono				Correo electrónico			
2176288							

<b>IV. DATOS DEL SOLICITANTE (FAMILIAR DEL CIUDADANO FALLECIDO, TERCERO AUTORIZADO, APODERADO, CURADOR, ALIADO, EMPRESA PÚBLICA O PRIVADA):</b>							
Familiar del Ciudadano Fallecido		Tercero Autorizado		Tipo de documento		Número de documento	
Aliado	Apoderado	Curador	Empresa Pública	Privada	CC	CE	TI
Razón Social (Diligencie este campo si seleccionó EMPRESA)				NIT		CD	PA
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Cargos		Sucursal		Dirección de Correspondencia			
Barrio/Vereda/ Corregimiento		Ciudad / Municipio		Departamento			
Teléfono		Celular		Fax			
Correo electrónico							

<b>V. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD:</b>
Reclamo por inconformidad en la respuesta a la corrección de historia laboral con radicado 2019-2045893. Anexo nuevamente carta laboral como documento probatorio de los periodos solicitados para que sean acreditados.

<b>VI. ANEXOS</b>
1.
2.
3.

1. AUTORIZACIÓN PARA BÚSQUEDA, CONSULTA, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN. El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa irrevocable a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, incluyendo a terceros con quienes ésta tiene suscritos convenios con tal propósito, para la recolección y tratamiento de datos de carácter personal y reservado relacionados con la prestación, gestión, administración, personalización, actualización y mejora de los trámites, bienes y servicios de COLPENSIONES, así como la consulta, búsqueda, recolección y uso en cualquier tiempo en las centrales de riesgo y en aquellas entidades privadas y públicas que tengan información del afiliado/ ciudadano para realizar los trámites que se refieren a las prestaciones, bienes y servicios de los diferentes componentes del sistema general de seguridad social administrados por COLPENSIONES.

2. AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN. El afiliado/ ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, directamente y/o a través de u organismos pertinentes. 3. La información obtenida solo será usada para efectos propios de la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES.	
FIRMA DEL CIUDADANO / SOLICITANTE	No. DE DOCUMENTO
Nora Elena García Ocampo	43'033.942 de Medellin

"Ven por tu FUTURO"

