FORMATO RECEPCIÓN PQR2S "PETICIONES, QUEJAS O RECLAMOS, RECONOCIMIENTOS DEL SERVICIO Y SUGERENCIAS"

PQR2S "CLAIMS, COMPLAINTS, RECOGNITIONS TO POLICE SERVICE AND SUGGESTIONS" RECEPTION FORMS

Apreciado ciudadano, su solicitud de PQR2S ha sido registrada por la Policía Nacional de Colombia, y recuerde que todo ciudadano tiene derecho a presentar peticiones respetuosas a las autoridades por motivos de interés general o particular, la oficina deberá informar sobre tramite y gestión de su queja, reclamo, sugerencia o solicitud de información dentro de los términos que la ley establece.

Your request of the PQR2S has been registered by the National Police of Colombia. Remember that every citizen has the right to present respectful requests to the authorities for general or particular reasons. This Office shall inform you about the process and management of your complaint, claim, suggestion or request for information within the terms established by law.

No. Consecutivo libro *Consecutive Book Number*	Fecha de Recepción *Reception date*	Hora de Recepción *Reception time*	No. Sistema SIPQR2S *System Number*
	25/09/2024	17:39:56	572792-20240925

DATOS PERSONALES PETICIONARIO

PETITIONER PERSONAL INFORMATION

Nombres y Apellidos *Names and surnames*		Tipo de documento de identificación *Identification document type*	Numero de documento *Identification number*
GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA		C É D U L A D E CIUDADANÍA	19395114
Teléfono fijo *Landline number*	**Teléfono celular** *Mobile number*	**Operador celular** *Mobile service provider*	**Autoriza notificación mensajes de texto SMS** *Authorizes notification via SMS - text messages*
Dirección de residencia o lugar de notificación *Billing Address*	**Departamento de residencia**	**Ciudad de residencia** *City of residence*	**País de residencia** *Country of residence*
	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	COLOMBIA
Correo electrónico *Email*		**Autoriza notificación correo electrónico** *Authorizes Email Notification*	
notificaciones@gha.com.co			

DATOS DE LA SOLICITUD

INFORMATION REQUEST

Tipo Solicitud *APPLICATION TYPE*	Petición
Medio de recepción *RECEPTION MEANS*	Correo electrónico
Cliente Externo *CUSTOMER* **Cliente Interno** *INTERNAL CUSTOMER*	COMUNIDAD/POBLACIÓN/General
Departamento de los hechos *Department of events*	BOGOTÁ, D.C.
Ciudad de los hechos *City of Events*	BOGOTÁ, D.C.

Descripción:

Description

PRIMERO: CERTIFICACIÓN EN LA QUE SE INDIQUE CON CERTEZA Y PRECISIÓN LAS FECHAS EN LAS CUALES

EL SEÑOR VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO 1061730103 HA ESTADO VINCULADO LABORALMENTE CON ESTA ENTIDAD. DESDE SU PRIMERA VINCULACIÓN HASTA LA ÚLTIMA DE LA QUE SE TENGA REGISTRO.
SEGUNDO: CERTIFICACIÓN EN LA QUE SE INDIQUE EL ESTADO ACTUAL DE LA VINCULACIÓN DEL SEÑOR VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ
TERCERO: CERTIFICACIÓN EN LA QUE SE INFORME ACERCA DE LAS REUBICACIONES QUE HAYA TENIDO EL DEMANDANTE VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ
CUARTO: CERTIFICACIÓN EN LA QUE SE PRECISE CUALES SON LAS FUNCIONES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA EL SEÑOR VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1061730103 EN LA POLICÍA NACIONAL.
QUINTO: CERTIFICACIÓN EN LA QUE SE CONFIRME CUAL ES LA MODALIDAD DEL CONTRATO QUE EL SEÑOR VICTOR EDUARDO URBANO CRUZ TIENE ACTUALMENTE CON LA POLICÍA NACIONAL.

***Recomendación o acción sugerida por el peticionario:**
**Recommendation or action suggested by the petitioner:*

***Documentos o archivos adjuntos:**
**Documents or attachments*

DERECHO DE PETICIÓN - POLICÍA NACIONAL.msg

FIRMA, POS FIRMA PETICIONARIO Y DATOS DE LA UNIDAD POLICIAL RECEPTORA Y FUNCIONARIO
SIGNATURE, WRITTEN NAME OF THE PETITIONER AND DATA RECEIVING UNIT AND POLICE OFFICER

GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA
Firma y Pos firma Peticionario
Signature and written name of the Requester

SI. BRIAN CAMILO PEREZ PEÑA
Firma, Pos firma, grado funcionario receptor de la Oficina y/o Punto de Atención al Ciudadano
Signature, written name, Officer Grade, Receiver Group or

19395114
No. CC o Documento
ID N°

1013650650
No. CC o número de Placa Policial
ID N° Or Police Badge N°

CÉDULA DE CIUDADANÍA
Tipo de documento
Document type

INGER
Sigla
Acronym

INGER
Nombre de la unidad Policial de conocimiento

GRACIAS POR SU OPINIÓN
"WE APPRECIATE YOUR OPINION"