

FICHA SUGERENCIA, INQUIETUD Y/O RECLAMO			
Número de Ficha:		Fecha de recepción:	
Departamento:		CC.PP./CC.NN.:	
Provincia:		Distrito:	
I. DATOS DEL ADMINISTRADO (Registre los datos de la autoridad, líder o morador que plantea la sugerencia, inquietud y/o reclamo)			
Apellidos y Nombre:			
Sobre nombre			
Numero de DNI:			
Número telefónico:			
Cargo en la comunidad:			
AUTOIDENTIFICACIÓN			
Mestizo/a ()	Indígena()	Blanco/a()	
Afroperuana()	Descendiente Asiático/a()		
IDIOMA/ LENGUA			
Español ()	Lengua indígena () (Lengua originaria)	otro idioma _____	
Si marco la alternativa lengua indígena especifique la lengua indígena: _____			
Lee y escribe en el idioma o lengua que indica: Si () No ()			
II. SELECCIONE EL TIPO DE CONSULTA (x)			
Sugerencia	Inquietudes	Reclamo	
III. DETALLAR SU SUGERENCIA, INQUIETUD Y/O RECLAMO MARCADA (Detalle contra que actuación u omisión del personal o actividad que CIMA realiza como parte de la gestión del PNCAZ se presenta la inquietud o la sugerencia para mejorar la intervención en su comunidad)			
IV. QUE MOTIVA SU SUGERENCIA, INQUIETUD Y/O RECLAMO (Detalle que es lo que le motiva para realizar su sugerencia, inquietud o reclamo)			
V. Evidencia (Detalle las evidencias que respaldan su sugerencia, inquietud o reclamo)			
VI. DATOS DEL ENCARGADO DE RECIBIR LA SUGERENCIA, INQUIETUD Y/O RECLAMO (Registrar los datos del Técnico u otro personal encargado de recibir la sugerencia, inquietud o reclamo)			
Nombres y Apellidos:			
Cargo:			
Numero de DNI:			
Teléfono / Correo electrónico:			

Número telefónico de CIMA.

Agradecemos su confianza, sus inquietudes y sugerencias serán atendidas oportunamente.

Número teléfono de CIMA.

FIRMA DEL ADMINISTRADO

FIRMA DEL ENCARGADO DE RECIBIR LA INQUIETUD O
SUGERENCIA