

CENTRO DE CONOCIMIENTO ALEJANDRÍA

FORMATO PARA QUEJAS Y RECLAMOS

Señores:	
CENTRO DE CONOCIMIENTO ALEJANDRÍA	

medio de la presente, presento ante ustedes en conc sentado respecto a: (Objeto de la queja)	on morno la oltadolori que de ria
HECHOS (circunstancias en que se presentaron los hec	chos producto de la queja)
1	
2.	
3.	/_
4.	
5.	
(En caso de necesitar más espacio, anexe una hoja c	con la información adicional)
Muy atentamente, (Opcional)	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PETICIONARIO	FIRMA
Dirección: Ciudad y Fecha:	No. de Radicado Interno Quejas y Reclamos
Telefóno:	

- **314 430 1684**
- ⊠ alejandria@centroalejandria.edu.co
- Calle 16 #7 76, Bogotá.