PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA

20197160001681

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: ***20197160001681***
Fecha: **29-08-2019**

Código de dependencia 716
PARQUE NACIONAL NATURAL CHINGAZA
Bogotá, Colombia.

Señor
JAIRO RODRIGUEZ CHITIVA
HABITANTE MUNICIPIO DE CHIA
CELULAR: 3227189828-3213025785
CHIA, CUNDINAMARCA

Ref: Respuesta derecho de petición informando sobre evento de ataque por Oso andino en Gachetá, jurisdicción de Corpoguavio

Cordial Saludo,

De manera atenta recibo la queja interpuesta ante esta entidad frente al reporte de un posible evento de ataque a ganado por oso andino en la vereda Zaque del municipio de Gachetá, el cual se encuentra fuera de la jurisdicción del Parque Nacional Natural Chingaza. Por lo tanto, realizaré el traslado de su solicitud a la Corporación autónoma regional del Guavio – COPORGUAVIO, esperando que dicha entidad pueda realizar un acompañamiento y seguimiento del evento reportado para beneficio de la especie y de las personas que se han visto involucradas en el evento.

Cordialmente:

JUAN CARLOS CLAVIJO FLOREZ
Jefe Parque Nacional Natural Chingaza
Proyecto: APARRA

	FORMATO PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SOLICITUDES	Código: AU_FO_03
		Versión: 4
		Vigente desde dd/mm/aaaa: 07/02/2017

Autorización tratamiento de datos personales

Mediante el registro de mis datos personales en el presente formulario, autorizo a Parques Nacionales Naturales de Colombia para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar la atención de mi petición, así como para evaluar la calidad de la atención al ciudadano, e igualmente para realizar procesos de caracterización de usuarios. [X] Si [ ] No

Autorizo la recolección, almacenamiento y uso de los datos personales con la finalidad de recibir información sobre temas relacionados con las funciones de Parques Nacionales Naturales, sobre los servicios que presta, y las publicaciones que elabora dicha entidad. [X] Si [ ] No

Firma _____

Señor usuario, usted puede consultar el Manual Interno de Políticas y Procedimientos de Datos Personales de Parques Nacionales Naturales de Colombia, que contiene las políticas para el tratamiento de la información recogida, así como los procedimientos de consulta y reclamación que le permitirán hacer efectivos sus derechos al acceso, consulta, rectificación, actualización y supresión de los datos en la siguiente dirección electrónica:

http://www.parquesnacionales.gov.co/portal/es/servicio-al-ciudadano/manual-interno-de-politicas-de-tratamiento-de-datos-personales/

Ciudad Bogota	Fecha 12/08/2019	Consecutivo No.	
Persona Natural [X] No. de identificación: 1032649900		Persona Jurídica [ ] Nit:	
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Jamo		Rodriguez	Chiriva
Género M [X] F [ ]	Nacionalidad Colombiano	Ciudad de residencia Chia	
Teléfono		Celular 322 718 9828 - 3213025785	
Dirección Vrda Lenza cuarto esquina por la entrada Flores Colmenares Mano 120, al fondo Punto negro		Correo electrónico	

Edad: [ ] 16 a 25 años [X] 26 a 35 años [ ] 36 a 50 años [ ] Mayor a 50 años

Lugar de procedencia Colombia Ciudad Bogotá Extranjero País _____

Si pertenece a una de las siguientes comunidades por favor indique cuál
[ ] Indígena [ ] Afrodescendiente [ ] Otro Indique cuál: _____

Si presenta algún tipo de discapacidad por favor indique cuál
[ ] Motriz [ ] Sensorial [ ] Congénita [ ] Psico-social [ ] Cognitivo Intelectual

Seleccione el rango de su estrato socioeconómico [ ] 1 [X] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5 [ ] 6

¿Cuál es su nivel educativo?
[ ] Primaria [X] Bachillerato [ ] Técnico [ ] Pregrado [ ] Posgrado [ ] Ninguna de las anteriores

¿Cuál es su ocupación?
[ ] Estudiante [X] Empleado [ ] Desempleado [ ] Independiente [ ] Pensionado

¿Posee conexion a internet en su casa? [ ] Si [X] No

¿Con que frecuencia puede acceder a internet? [ ] Diaria [ ] Semanal [ ] Mensual [X] Nunca

Marque con una X el tipo de su solicitud

Queja Inconformidad por la conducta irregular del personal en desarrollo de sus funciones. [ ]	**Reclamo** Inconformidad referente a la prestación indebida de los servicios de la Entidad, o a la no atención oportuna de una solicitud. [X]	**Solicitud de información/copias documentos** La finalidad de esta solicitud es obtener acceso a la información y, a que se expida copia de sus documentos. [ ]
Consulta La finalidad de esta solicitud es obtener un concepto técnico y/o opinión de la Entidad frente a las materias que le han sido confiadas. [ ]	**Peticiones entre entidades** Cuando una autoridad formule una petición de información o de documentos a otra. [ ]	**Sugerencia** Es una propuesta que se presenta para incidir o mejorar un proceso o servicio de la entidad. [ ]
Denuncia Es el relato que un ciudadano realiza, para enterar a las autoridades de la existencia de hechos irregulares, con el fin de activar los mecanismos de investigación y sanción. [ ]	**Felicitación** Manifestación de satisfacción por parte de un ciudadano con relación a los trámites, servicios y el ejercicio de las funciones de la Entidad. [ ]	**Otro** ¿Cuál? [ ]

Descripción de la PQR

Se Presenta un problema con un oso que se come el ganado en la vereda zaque la capilla - sector Piedra antigua el golpe del agua y Peña Blanca en el municipio de Gachetá - Cundinamarca. la primera vez se comio un toro, la segunda vez se comio un ternero de 14 meses de edad hace aproximadamente un año y la ultima vez agredio a un toro de dos años el cual se asusto y se fue a botes, bajando al sector de llano redondo de este mismo municipio. esto sucedio hace (3) Tres meses. este animal fue rallado en la pierna y parte del cojon. y se murio.
Solicito por favor se recoja o se tomen medidas sobre este animal ya que pone en riesgo la vida de los campecinos y de los niños que habitan en este sector de este municipio. aparte de la afectacion economica que afecta a estos municipios.
Agradezco que tomen acciones.

Nombre funcionario, contratista, área protegida, Dirección territorial o dependencia que motivó la queja o denuncia: _____

Anexa documentos Sí [ ] No [X] Cuáles: _____

Desea recibir respuesta a: [ ] Correo electrónico [X] Dirección de residencia:

Derecho de petición verbal Sí [X] No [ ]

Agradecemos el tiempo que se ha tomado para diligenciar este formato, pronto nos estaremos comunicando con usted.

Espacio exclusivo para Parques Nacionales Naturales

Motivo que origna la PQR

Servicio: [ ] Ecoturismo [ ] Centro de Documentación [ ] Tienda de Parques

Trámite: _____

Misión y procesos de apoyo: _____

Protección de datos personales: _____

Datos de la persona que recibe la PQRS

Nombres y apellidos: Javier Duarte Vargas

Dependencia PNN Chingaza **Fecha de recibo** 22/08/2010 **Firma de recibido**

Observaciones: Se debe remitir por Competencia a Corporinoquia