



Parques Nacionales Naturales de Colombia
Parque Nacional Natural Chingaza



MINAMBIENTE



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: *20187160000591*

Fecha: 06-04-2018

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

Señores
CORPORACIÓN ECOTURISTICA COMUNITARIA CHINGAZA
CORPOCHINGAZA
JENNY ROMERO
Corpochingaza@gmail.com

Ref: ENVIÓ SUGERENCIA

Cordial saludo,

Atentamente adjunto sugerencia realizada por usuario en el puesto de control Piedras Gordas del Parque Nacional Natural Chingaza, indicando algunas oportunidades de mejora con relación a la prestación de los servicios ofrecidos por la corporación, por lo tanto solicitamos sea tenida en cuenta y se efectué respuesta con la celeridad del caso.

Cordialmente:

Robinson Galindo T.

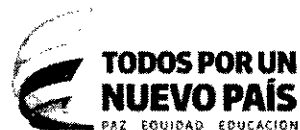
ROBINSON GALINDO TARAZONA
JEFE PARQUE NACIONAL NATURAL CHINGAZA
Proyecto: MCASTELLANOS



Calle 74 No. 11 - 81 Bogotá, Colombia
Teléfono: 3532400 Ext 3302
www.parquesnacionales.gov.co



Parques Nacionales Naturales de Colombia
Parque Nacional Natural Chingaza



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: *20187160000601*

Fecha: 06-04-2018

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

Señor:
JUAN CARLOS OLARTE CORTES
3212409307

Ref: Respuesta sugerencia radicada en formato PQR en el puesto Piedras Gordas

Cordial Saludo,

De acuerdo con la sugerencia recibida en el Parque Nacional Natural Chingaza, atentamente le informamos que su petición fue enviada a la Corporación ecoturística comunitaria CORPOCHINGAZA mediante oficio 20187160000591 de fecha 06 de abril de 2018 con el fin de que se dé respuesta efectiva a su inconformidad.

Cordialmente:

Robinson Galindo T.

ROBINSON GALINDO TARAZONA
JEFE PARQUE NACIONAL NATURAL CHINGAZA
Proyecto: MCASTELLANOS



Calle 74 No. 11 - 81 Bogotá, Colombia
Teléfono: 3532400 Ext 3302
www.parquesnacionales.gov.co



TODOS POR UN NUEVO PAÍS

FORMATO PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SOLICITUDES

Código: ANJ PG 03

Versión: 4

Fecha de última actualización: 07/02/2017

Autorización tratamiento de datos personales

Manifiesto el registro de mis datos personales en el presente formato autorizado a Parques Nacionales Naturales de Colombia para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de administrar la atención de mis peticiones, reclamos o solicitudes para evaluar la calidad de la atención al ciudadano, e igualmente para realizar procesos de capacitación de usuarios. Sí No

Autorizo la recolección, almacenamiento y uso de mis 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. Sí No

Firma: *[Handwritten Signature]*

Se recomienda leer el presente formato en el Manual Interno de Política y Procedimientos de Datos Personales de Parques Nacionales Naturales de Colombia que contiene las políticas para el tratamiento de la información registrada, así como los procedimientos de consulta y reclamación que le permitirán hacer efectivos sus derechos de acceso, consulta, rectificación, actualización y eliminación de sus datos en la siguiente dirección electrónica:

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

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Ciudad | | Fecha: 13/03/2018 | | Consecutivo No. | |
| Persona Natural <input checked="" type="checkbox"/> | | No. de identificación: 7446047 | | Persona Jurídica <input type="checkbox"/> | |
| Primer Nombre: Juan | | Segundo Nombre: Carlos | | Primer Apellido: Obando | |
| Segundo Apellido: Cortés | | Género: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | Nacionalidad: Colombiana | |
| Teléfono: | | Ciudad de residencia: Bogotá | | Celular: 3212409307 | |
| Dirección: | | Correo electrónico: Juan | | Edad: <input type="checkbox"/> 16 a 25 años <input type="checkbox"/> 26 a 35 años <input checked="" type="checkbox"/> 36 a 50 años <input type="checkbox"/> Mayor a 50 años | |
| Lugar de procedencia: Colombia Ciudad: Bogotá | | Extranjero País: Colombia | | Si pertenece a una de las siguientes comunidades por favor indique cuál: <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Afrodescendiente <input type="checkbox"/> Otro Indique cuál: _____ | |
| Si presenta algún tipo de discapacidad por favor indique cuál: <input type="checkbox"/> Motriz <input type="checkbox"/> Sensorial <input type="checkbox"/> Congénita <input type="checkbox"/> Psico-social <input type="checkbox"/> Cognitivo Intellectual | | Selección del rango de su estrato socioeconómico: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6 | | ¿Cuál es su nivel educativo? <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Pregrado <input checked="" type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores | |
| ¿Cuál es su ocupación? <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Desempleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado | | ¿Posee conexión a internet en su casa? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | ¿Con qué frecuencia puede acceder a internet? <input checked="" type="checkbox"/> Diaria <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> 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. | 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 su mecanismo de investigación y sanción. | Felicitación Manifiestación de satisfacción por parte de un ciudadano con relación a los trámites, servicios y ejecución de las funciones de la Entidad. | Otro ¿Cuál? |

Descripción de la PQR

Cuando hicimos la reserva de camping NO se nos indicó que podíamos reservar un guía para algunos senderos Sugerimos que este aviso se de automáticamente



Rad No. 2018-716-000264-2
2018-04-06 15:10 - U: CSOTMEL
Destino: PARQUE NACIONAL NATURAL CHINGAZA
Rem/D: JUAN CARLOS OLARTE
Asunto: SUGERENCIA - NO SE LES BRINDO TODA LA IN

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

Anexa documentos Si No Cuáles: _____

Desea recibir respuesta a: Correo electrónico Dirección de residencia:

Derecho de petición verbal Si 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 origina 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: Luis Patomino MORA

Dependencia: PNN Chingaza

Fecha de recibo: 31/03/18

Firma de recibido: