



| | | | | |
|--|-------------------------------------|---|---|--------------------|
|  Agencia Nacional de Infraestructura | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | |  | Código: GCSP-F-135 |
| | PROCESO | GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE | | Versión: 001 |
| | FORMATO | SEGUIMIENTO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES PGGS | | Fecha: 05/09/2014 |

**PROYECTO DE CONCESIÓN RUMICHACA - PASTO
CONTRATO DE CONCESIÓN NO. 15 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2015**

**PROGRAMA DE ATENCIÓN AL USUARIO
SEGUIMIENTO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES**

| | |
|------------------------------|----------------------------------|
| Fecha de ingreso: 2017-12-19 | Radicado de Ingreso: GSAU1836-17 |
|------------------------------|----------------------------------|

| | |
|---|-------------------------------|
| Area responsable del trámite: AREA SOCIAL | Fecha de remisión: 2017-12-19 |
|---|-------------------------------|

Avance en el trámite:
Se informa al usuario que debe registrar su hoja de vida a través de la pagina web de la Concesionaria explicando el paso a paso para realizar el registro, ademas se informa acerca del correo electronico al cual tambien puede realizar el envio. Se aclara que la hoja de vida debe enviarse sin soportes en archivo PDF para evitar inconvenientes en el cargue.

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Fecha de respuesta: 2017-12-19 | Radicado de salida: GSAUR1836-17 |
|--------------------------------|----------------------------------|

| | | |
|---|--|---|
| Respuesta recibida a satisfacción por el peticionario | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No |
| Estado del requerimiento | Abierto | Cerrado <input checked="" type="checkbox"/> |

Observaciones:

Anexos:

| | | | |
|--|---------------------------------------|---|---------------------------------------|
| Profesional Social Concesionario: | | Profesional Social Interventoria que verifica: | |
| Nombre: <i>Marilyn Ochoa C.</i> | Nombre: <i>Dr. Carolina Sanchez B</i> | Nombre: <i>Dr. Carolina Sanchez B</i> | Nombre: <i>Dr. Carolina Sanchez B</i> |
| Firma: <i>[Firma]</i> | Firma: <i>[Firma]</i> | Firma: <i>[Firma]</i> | Firma: <i>[Firma]</i> |
| Cédula: <i>1087645777</i> | Cédula: <i>3673727</i> | Cédula: <i>3673727</i> | Cédula: <i>3673727</i> |
| Fecha revisión: <i>19-12-2017</i> | Fecha revisión: <i>18-11-18</i> | Fecha revisión: <i>18-11-18</i> | Fecha revisión: <i>18-11-18</i> |