

Tenga en cuenta que el presente formato está diseñado exclusivamente para notificar al Instituto Nacional de Metrología las Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias, Denuncias, relacionadas con la prestación de los servicios y/o las funciones a cargo.

Espacio para la Radicación en el Sistema de Radicación.

**CLASIFICACIÓN PQRSD**

TIPO:	Petición	Consulta	Queja	Reclamo	Denuncia	Felicitación
	Sugerencia	Petición Entes Externos	Solicitud de Documentos	Solicitud de Información	Solicitud Congreso de la República	

TEMA RELACIONADO CON:	Servicios de Calibración	Capacitaciones en Metrología	Materiales de Referencia	Comparación Interlaboratorios	Asistencia Técnica	Red Colombiana de Metrología
	Servicios en Línea	Contratación	Atención al Ciudadano	Talento Humano	Servicios Administrativos	

MOTIVO DE LA PQRSD:	Atención al Ciudadano	Calidad en el Servicio	Demora en el Servicio	Falta de Información	Información Errónea	Información Suministrada
	Irregularidades en el Servicio	Protección de Datos personales	Propio del Servicio			

**PETICIONARIO**

Persona Natural  Persona Jurídica  Anónimo

IDENTIFICACIÓN: CC  CE  TI  RC  PASAPORTE  NIT  OTRO  Número: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS Y/O RAZÓN SOCIAL:

**CONTACTO/ APODERADO**

Dirección:	
País:	
Departamento:	
Ciudad:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
E-mail:	

**DESCRIPCIÓN DE LA PQRSD**

ANEXA ALGÚN DOCUMENTO SOPORTE: SI  NO

¿Cuál?:

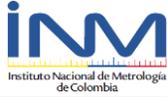
ASUME COSTO DE LA RESPUESTA: SI  NO

Correo Electrónico   
Correo Certificado   
Otro

**COMO QUIERE SER INFORMADO DE LA RESPUESTA:**

¿Cuál?:

**INSTRUCCIONES AL RESPALDO** →



**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO**

**Fecha de Presentación:** Diligencie en las casillas los cuatro (4) dígitos del año, los dos (2) dígitos del mes y los dos (2) dígitos del día en el que esta presentando la PQRSD.

**Numero de Radicación:** Este espacio lo diligencia el INM, con el numero que se radica en el Sistema de Gestión Documental adaptado.

**DATOS DEL USUARIO O CLIENTE**

**Nombres, Apellidos y/o Razón Social:** Registre el Nombre y Apellidos completos si usted va interponer una PQRSD como persona natural de lo contrario registre el nombre de la Empresa o Razón Social de la misma la cual presentara la PQRSD.

**Perona natural o jurídica:** Seleccione con una X según corresponda.

**Identificación:** Registre el Tipo de Identificación y el numero del mismo. Si usted diligencio Persona Natural seleccione CC, CE o Pasaporte según corresponda. Si diligencio Persona Jurídica seleccione NIT.

**Tema relacionado:** Seleccione con una X el tema por el cual desea presentar su PQRSD.

**Contacto o Apoderado:** Registre la Dirección, Teléfono y Correo Electrónico de contacto.

**Ubicación Geográfica:** Registre el País, Departamento y Ciudad.

**DATOS DE LA COMUNICACIÓN**

**Tipo:** Seleccione cual es el tipo de PQRSD que va a presentar al Instituto Nacional de Metrología, aquí se dan algunas definiciones para orientar su comunicación:

- Petición: Solicitud respetuosa de información o de actuación relacionada con la prestación del servicio.
- Queja: Expresión de resentimiento, o disgusto respecto de alguna situación que le causó conflictos.
- Reclamación: Oposición o contradicción que se hace a algo con respecto a un requisito legal, Contractual o de la comunidad.
- Sugerencia: Insinuación, idea que inspira a alguien para hacer un comentario respecto de alguna situación que considera podría mejorarse.
- Denuncia: Es la puesta en conocimiento ante una autoridad competente de una conducta posiblemente irregular, para que se adelante la correspondiente investigación penal, disciplinaria, fiscal, administrativa - sancionatoria o ético profesional.

**Motivo de la PQRSD:** Seleccione uno de los motivos por el cual interpone su PQRSD.

- Atención al Ciudadano: Se refiere a la percepción de fallas en la atención al ciudadano.
- Calidad en el Servicio: Corresponde a fallas en la calidad del servicio prestado.
- Demora en el Servicio: Hace referencia a la demora de entrega del servicio por parte de INM
- Falta de Información: Ocurre ante la falta de información de INM frente el servicio prestado
- Información Errónea: Se refiere a algún error de la información que suministra el INM.
- Información Suministrada: Hace referencia a dudas sobre la información suministrada por INM
- Irregularidades en el Servicio: Corresponde a posibles irregularidades detectadas hacia INM
- Protección de Datos personales: Corresponde al derecho de protección de datos personales, amparado por la ley 1581 de 2012
- Propio del Servicio: Ocurre cuando se detecta una situación referente al servicio, diferente a las ya mencionadas (calidad, demora, información, etc.).

**Descripción:** Describa brevemente el suceso que genera la PQRSD.

**Ocurrencia del Evento:** Diligencie en las casillas los cuatro (4) dígitos del año, dos (2) dígitos del mes y dos dígitos del día.

**Anexa algún documento soporte:** Registre, según sea el caso, si anexa a este algún documento adicional como soporte de la PQRSD, y en el campo ¿Cuál?, describa que documento que adjunta.

**Como quiere ser Informado de la Respuesta:** Diligencie según las casillas de Forma de comunicación como quiere ser informado de la Respuesta a la PQRSD presentada de no encontrar la forma de comunicación en estas regístrese en el campo cual debería ser el medio.

**PROTECCIÓN DATOS PERSONALES**

El Instituto Nacional de Metrología –INM, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, es responsable del tratamiento de sus datos personales, de esta manera lo invitamos a conocer la Política para el Tratamiento de los Datos Personales la cual puede ser consulta en nuestra página web. Los datos personales que INM recolecte serán utilizados en desarrollo de actividades propias de la entidad, como dar a conocer los servicios ofrecidos, invitaciones a la comunidad y evaluar la calidad de los servicios. Usted como titular, tiene derecho a actualizar, rectificar y conocer el uso que se ha dado a sus datos personales, adicionalmente, podrá solicitar prueba de la autorización otorgada, y en los casos en que sea precedente revocar la autorización."

Fecha diligenciamiento :

A	A	A	A

M	M

D	D

AUTORIZO SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**GRACIAS.**