



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO
Departamento Administrativo de la
Defensora del Espacio Público

FORMATO RECEPCIÓN DE INQUIETUDES, PROPUESTAS, OBSERVACIONES Y/ O SUGERENCIAS

Código:	127-FORDE-49
Vigencia desde:	28/03/2022
Versión:	1

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

PROCEDIMIENTO Y/O DOCUMENTO: PARTICIPACIÓN CIUDADANA – RENDICIÓN DE CUENTAS

TEMÁTICA TRATADA:		FECHA:		HORA:	
-------------------	--	--------	--	-------	--

DATOS DEL PARTICIPANTE		
NOMBRES Y APELLIDOS:	No. DE IDENTIDAD	TELÉFONO
LOCALIDAD	OCUPACIÓN	
CORREO ELECTRÓNICO	INSTITUCIÓN, ORGANIZACIÓN O INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN A LA QUE PERTENECE	

DETALLE EN LOS SIGUIENTES ESPACIOS SUS PROPUESTAS, RECOMENDACIONES,
OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS SOBRE LA TEMÁTICA TRATADA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO
Departamento Administrativo de la
Defensa del Espacio Público

INSTRUCCIONES FORMATO RECEPCIÓN DE INQUIETUDES, PROPUESTAS, OBSERVACIONES Y/ O SUGERENCIAS

Código:	127-FORDE-49
Vigencia desde:	28/03/2022
Versión:	1

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

PROCEDIMIENTO Y/O DOCUMENTO: PARTICIPACIÓN CIUDADANA – RENDICIÓN DE CUENTAS

ITEM	INSTRUCCIÓN
TEMATICA TRATADA	Registre brevemente el nombre que identifique la actividad a realizar
FECHA	Se debe ingresar la fecha en que se realiza la actividad en el formato día, mes y año (DD/MM/AAAA)
HORA	Se debe ingresar la hora en que se realiza la actividad en el formato hora, minutos (HH:MM am/pm)
DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES Y APELLIDOS	Escriba su nombre y apellidos, con letra legible.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	Escriba el número de identificación.
TELÉFONO	Registre de manera legible su teléfono de contacto. Así mismo, marque Si o No si autoriza el contacto por este medio
LOCALIDAD	Indique la localidad en la que reside. En caso de residir fuera de la ciudad, indique la ciudad o el municipio.
OCUPACIÓN	Registre de manera legible su actividad económica, sector al que pertenece o si es estudiante.
CORREO ELECTRÓNICO	Registre de manera legible su correo electrónico. Así mismo, marque Si o No si autoriza el contacto por este medio
INSTITUCIÓN, ORGANIZACIÓN O INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN A LA QUE PERTENECE	Registre brevemente el nombre de la institución, organización, o instancia de participación que pertenece
DETALLE EN LOS SIGUIENTES ESPACIOS SUS PROPUESTAS, RECOMENDACIONES, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS SOBRE LA TEMÁTICA TRATADA	
Registre de manera concreta las propuestas, recomendaciones, observaciones ó sugerencias sobre la temática tratada	