

## Formulario único para radicar peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, felicitaciones y denuncias contra servidor público -PQRSFD

**Importante:**

- Lo invitamos a hacer uso de nuestra Sede Electrónica ingresando a la página [www.ugpp.gov.co](http://www.ugpp.gov.co) evite desplazamientos y costos innecesarios. Si hace uso de la Sede Electrónica, no es necesario diligenciar el presente formulario.
- Para consultar nuestros canales de atención al ciudadano ingrese a la página web [www.ugpp.gov.co](http://www.ugpp.gov.co)
- Este formulario únicamente está destinado para radicar PQRSFD, no es válido para radicar trámites pensionales o responder trámites parafiscales.
- El formulario puede diligenciarse desde el computador o a mano, en letra legible. No se admiten tachones ni enmendaduras.
- Utilice únicamente el espacio proporcionado para diligenciar la información.

**Fecha de diligenciamiento**

AAAA/MM/DD

**Seleccione con una X el tipo de solicitud**

- |                                       |  |                                     |   |
|---------------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Pensiones    | <input type="checkbox"/> Derecho de petición general     | <input type="checkbox"/> Queja      | <input type="checkbox"/> Felicitación                     |
| <input type="checkbox"/> Parafiscales | <input type="checkbox"/> Derecho de petición copias      | <input type="checkbox"/> Reclamo    | <input type="checkbox"/> Denuncia contra servidor público |
| <input type="checkbox"/> Otros        | <input type="checkbox"/> Derecho de petición de consulta | <input type="checkbox"/> Sugerencia |   |

**Definiciones**

**Petición:** solicitud respetuosa para brindar información, suministrar copias o para realizar consultas jurídicas relacionadas con las funciones de La Unidad.  
**Queja:** es la manifestación de inconformidad, protesta o descontento por hechos relacionados con la atención, conducta o actuar de un servidor público en el momento de la interacción con el ciudadano.  
**Reclamo:** es la manifestación de insatisfacción hecha por una persona natural o jurídica, sobre el incumplimiento, cumplimiento deficiente de alguna de las características de los servicios y trámites ofrecidos por La Unidad.  
**Sugerencia:** es un consejo o propuesta que se formula para el mejoramiento de las funciones, servicios, metas y objetivos La Unidad.  
**Felicitación:** son acciones documentadas donde los ciudadanos expresan de manera escrita o verbal su satisfacción por los servicios recibidos por parte de La Unidad.  
**Denuncia contra servidor público:** puesta en conocimiento o solicitud de los ciudadanos o entidades relacionada con presuntos actos irregulares o ilícitos por parte de servidores públicos de La Unidad -UGPP-, que podrían tener alcance disciplinario, fiscal, penal, entre otros; para que se inicien las correspondientes investigaciones disciplinarias y/o se remitan las correspondientes copias a las entidades competentes de adelantar la investigación. Art 86 Ley 1952 de 2019.

**I. Tipo de peticionario y datos básicos del titular del derecho pensional o causante del derecho: este campo se debe diligenciar si marcó con una X que su solicitud está relacionada con temas Pensionales. El titular o causante es la persona a la que se reconoció el derecho pensional originariamente**

- Causante titular del derecho     
  Apoderado     
  Representante legal     
  Beneficiario     
  Curador / Tutor     
  Autorizado

**Datos básicos del titular del derecho o causante original del derecho (OBLIGATORIO)**

Tipo de documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>		Número de documento	De
Primer apellido		Segundo apellido	
Primer nombre		Segundo nombre	

**II. Tipo de peticionario parafiscales y datos básicos del aportante: este campo se debe diligenciar si usted marcó que su solicitud está relacionada con temas de parafiscales**

- Aportante     
  Apoderado     
  Representante legal     
  Revisor fiscal     
  Contador     
  Autorizado

**Datos básicos del aportante cuando es persona natural (OBLIGATORIO)**

Tipo de documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>		Número de documento	De
Primer apellido		Segundo apellido	
Primer nombre		Segundo nombre	

**Datos básicos del aportante cuando es persona jurídica (OBLIGATORIO)**

Razón social de la empresa / sociedad

Número de documento de identificación tributaria - NIT

**III. Datos básicos del peticionario: corresponde a la información de la persona que está radicando la presente solicitud**

Tipo de documento

CC  CE  TI  PA 

Número de documento

De

Primer apellido

Segundo apellido

Primer nombre

Segundo nombre

Dirección de correspondencia física

Ciudad

Departamento

Teléfono fijo

Celular 1

Celular 2

Correo electrónico

Número tarjeta profesional

Fec. Exped. Tarjeta profesional

AAAA/MM/DD

**IV. Descripción de los hechos: describa brevemente los hechos en los que funda su solicitud, de forma clara, cronológica y legible****V. Descripción de la solicitud: describa de forma clara y concreta su solicitud indicando lo que requiere o espera por parte de la entidad****Pruebas o anexos: describa los anexos o las pruebas que pretender hacer valer****VI. ¿Autoriza usted a La Unidad para enviar la respuesta al buzón de correo electrónico informado?**

Si usted marca SI, la respuesta será remitida al correo informado en el presente formulario en la sección III.

Si  No 

Si usted marca NO, la respuesta será remitida a la dirección física informada en el presente formulario en la sección III.

De conformidad con los datos suministrados en este formulario solicito se proceda a enviar la respuesta a mi correo electrónico informado de acuerdo con los artículos 54, 56 de la ley 1437 de 2011.

**TÉRMINOS Y REGLAS DEL ENVÍO DE INFORMACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS:** el servicio de mensajes de datos por medios electrónicos está concebido para agilizar y optimizar el contacto con los usuarios. La UGPP se encargará del envío de información institucional relevante así como la relacionada con asuntos importantes de su trámite. El usuario, acepta de manera expresa recibir información a través de mensajes de texto o cualquier medio electrónico, por lo cual se hará responsable del uso adecuado y manejo de sus claves. La información le será remitida a los números celulares y al correo electrónico que se encuentran registrados en el presente formulario. Diligencie el formulario completamente con letra legible o en computador y radíquelo en nuestros canales de atención presenciales o por correo físico.

FIRMA DEL PETICIONARIO

No. de documento de identidad del peticionario

ESPACIO PARA SELLO DE  
RADICADO