



Sugerencia N° _____

TARJETA DE SUGERENCIASComité de Convivencia Laboral
Fundación Gimnasio Moderno**1. INFORMACIÓN BÁSICA**

Fecha: _____

Nombre completo del trabajador :
_____**2. Describa sus comentarios, opiniones, sugerencias o ideas orientadas al mejoramiento de la convivencia laboral, riesgos psicosocial, clima laboral, etc. (Capacitación, talleres, actividades, etc.)**

¿Desea recibir nuestra respuesta vía mail?

Correo: _____

Espacio exclusivo para el Comité de Convivencia Laboral**ELABORÓ**GM-COORDINADOR QHSE
(RODRÍGUEZ MÁRQUEZ**,
ANDREA DEL PILAR (admin))**REVISÓ**GM-COORDINADOR QHSE (RODRÍGUEZ
MÁRQUEZ**, ANDREA DEL PILAR (admin))**APROBÓ**GM-PROCURADOR (URIBE
REYES, ANA MARIA)

3. REUNIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Fecha: _____ Participantes: _____

Acción de mejora sugerida: _____

Fecha de cumplimiento: _____

Fecha de cierre final: _____

NOTA: Este formato puede ser depositado en cualquier Buzón de sugerencias del Comité de Convivencia Laboral, enviado a través de los correos: bienestar@gimnasiomoderno.edu.co en el caso de la **Fundación Gimnasio Moderno** y para el **Gimnasio Sabio Caldas (IED)** al correo comiteconvivencialaboral@sabiocaldas.edu.co o entregar directamente con alguno de los integrantes del Comité de Convivencia Laboral.

ELABORÓGM-COORDINADOR QHSE
(RODRÍGUEZ MÁRQUEZ**,
ANDREA DEL PILAR (admin))**REVISÓ**GM-COORDINADOR QHSE (RODRÍGUEZ
MÁRQUEZ**, ANDREA DEL PILAR (admin))**APROBÓ**GM-PROCURADOR (URIBE
REYES, ANA MARIA)