



**REGISTRO DE PETICIONES,  
QUEJAS, RECLAMOS O  
SUGERENCIAS**

**Versión:3  
Fecha:08-12  
PQRS No. 887**

**ALCALDÍA DE PEREIRA**

AÑO	MES	DIA
2016	6	9

Fecha:09 de junio de 2016	
Medio:Web	
Fecha e apertura del buzón:	
Nombre completo:Claudia Maria Vasquez Loaiza	
Identificación:30306322	Dirección:CALLE 96 # 16C - 04 P.H. SAMANES DE BELMONTE Cs 9
Tel fijo:3205647 Celular:3134234100	E-mail:tangara.nuqui@gmail.com
Ciudad: Pereira, RISARALDA	
Medio por el cual quiere recibir la respuesta:Correo certificado	
Funcionario que lo atendió:ALCALDE DE PEREIRA Dr. Juan Pablo Gallo M.	
Descripción:Cordial saludo, qué es lo que no es comprensible en este caso, para hacer dicha remisión?, es bien claro que sucede algo con referencia a dicha situación. No veo porque no entender lo que se expresa y saber enviarlo a la entidad o Secretaría pertinente. Agradezco su atención y remito de nuevo mi solicitud conjuntamente con el Anexo. Coordinación Gestión COPACOS Pereira, Capital del Eje. "Solicito por favor una investigación exhaustiva en torno a las problemáticas que se están derivando del uso de Control Mental, tanto en torno a la seguridad nacional e internacional, como en la disolución del núcleo familiar e intromisión en lo pertinente a procesos en el sector público y privado."	
Anexos:  <a href="#">control mental y busqueda de solucion.doc</a>	
Clasificación: No clasificada	

**SERVICIO AL CLIENTE - ALCALDIA DE PEREIRA**

Carrera 7 No 18-55 Palacio Municipal Piso 1 Tel:(9)32481779 y Línea Gratuita:195  
www.pereira.gov.co Link:SERVICIOS AL CIUDADANO