



# REGISTRO DE QUEJAS, APELACIONES Y SUGERENCIAS

Cód.:

Rev.: 0

Pág. 1 de 1

Fecha:

FECHA DE REGISTRO:

CONSECUTIVO:

Nombre del empleado a quien se dirige la queja o apelación:

**DATOS GENERALES DEL AFECTADO**

Empresa:

Cargo:

Nombres y Apellidos

Cédula o pasaporte:

Dirección:

Nacionalidad:

Edad:

Mail:

Tipo de Inconformidad

 Queja Apelación Sugerencia

Otra (especifique:)

**DATOS DEL ÁREA DONDE SE PRODUJO EL INCIDENTE**

Área/Dependencia donde se produjo la incidencia origen de la queja, apelación o sugerencia

Fecha de la incidencia

Hora de la incidencia

**DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA, APELACIÓN O SUGERENCIA** (adjuntar respaldo documental)

Area for detailed description of the complaint, appeal, or suggestion. The area is currently blank.

**SEGUIMIENTO Y NOTIFICACIÓN**

Llene los datos de acuerdo al lugar en donde desee recibir las notificaciones respectivas

Ciudad y dirección:

Telefonos:

mail:

**DESCRIPCIÓN DE LOS ANEXOS**

En caso de que sea necesario puede anexas otra hoja con la descripción detallada de los anexos que se adjunten a su queja o apelación

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

**QUIEN PRESENTA QUEJA, APELACIÓN O SUGERENCIA**

Nombre:

Cargo:

Fecha:

Firma:

**RECIBIDO POR**

Nombre:

Cargo:

Fecha:

Firma: