

	ATENCIÓN DE QUEJAS Y APELACIONES	Identificación: F01-PROC-GC-09
		Revisión: 3
		Inicio de vigencia: 2019-01-21

QUEJAS Y APELACIONES			
		Número consecutivo:	
Cliente:			
Contacto:		Teléfono :	
Fecha:		Correo:	
TIPO DE QUEJA			
<input type="checkbox"/>	Servicio	<input type="checkbox"/>	Atención del Personal
<input type="checkbox"/>	Soporte Técnico	<input type="checkbox"/>	Instalaciones
<input type="checkbox"/>	Tiempo de Entrega	<input type="checkbox"/>	Otros
Haga un relato claro de los hechos:			
Anexa algún documento :		NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
Describalo:			
<u>Casilla para la Empresa:</u>			
<i>Departamento responsable de la Queja:</i>			
<i>Nombre Responsable de la Respuesta:</i>			
<i>Fecha de entrega de respuesta:</i>			
<u>Tratamiento:</u>			
<i>Código de Acción correctiva N°:</i>			
<i>Seguimiento</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<i>Fue Eficaz:</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<i>Persona quien cierra la Queja:</i>		<i>Nombre:</i>	
<i>Fecha:</i>		<i>Firma:</i>	