

QUEJAS			
Reclamante/ 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 <i>la queja y los datos de apoyo pertinentes:</i>			
Anexa algún documento:		Descríbalo:	
NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>			
Solución solicitada:			
<u>Casilla para la Empresa:</u>			
<i>Acción inmediata (si aplica):</i>			
<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>Acciones tomadas:</i>			
<i>Código de Acción correctiva N° (si aplica):</i>			
<i>Seguimiento :</i>			
Persona quien cierra la Queja:		Nombre:	
Fecha:		Firma:	