



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, PETICIONES Y SUGERENCIAS



Código:
CCICEV/SGC/GFQ

Rev. 1/1

Página 1 de 1

RECEPCIÓN DE QUEJA, PETICIÓN O SUGERENCIA N° _____

Queja:

Petición:

Sugerencia:

Lugar de detección:

Fecha (dd-mm-aa):

Asunto:

.....
.....

Descripción de queja, petición o sugerencia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Quien presenta la queja, petición o sugerencia:

Es Usted personal interno público en general

(Datos marcados con * son opcionales para sugerencias)

* Nombres y apellidos:

* Teléfono:

* E-mail:

* C.I.:

Adjunta algún documento: si no

Documentos que adjunta:

* Presenta queja / petición:

* Registra/ Recibe:

CONTROL DE EMISIÓN

	Elaborado por:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Carolina Piaún	Ing. Ángel Portilla	Ing. Ángel Portilla
Fecha	08/Agosto /2012	08/Agosto /2012	08/Agosto /2012