



REPORTE DE QUEJAS Y APELACIONES

GQ-F-006
Versión: 02

N°: _____

DATOS DEL SOLICITANTE				Queja	Apelación
SOLICITANTE (EMPRESA)					
NOMBRE DEL SOLICITANTE:					
TELÉFONO:		E-MAIL			
DATOS DE LA QUEJA y/o APELACIÓN					
RECEPCIONADO POR:		FECHA			
MEDIO DEL RECLAMO	VERBAL	ESCRITO	E-MAIL		
DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA y/o APELACIÓN					
SEGUIMIENTO Y ATENCIÓN DE LA QUEJA y/o APELACIÓN					
AREA IMPLICADA:					
RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN:					
FECHA PROPUESTA PARA SU ATENCIÓN:					
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN DE LA QUEJA y/o APELACIÓN - RECOMENDACIONES					
RESPONSABLE:					
PROCEDE	SI	NO	FIRMA	FECHA	
ACCIONES TOMADAS PARA ATENDER LA QUEJA y/o APELACIÓN					
REQUIERE ACCIÓN CORRECTIVA					
SI	NO	N° DE SAC	FIRMA		
COMUNICACIÓN AL SOLICITANTE					
Carta N°		Fecha			