



# Formato de Quejas y Apelaciones

Código:	FOR19
Versión:	03
Página:	1
Engagement:	No aplica

Solicitud para atención a: (indique con una "X")

## Queja

Expresión de insatisfacción, diferente a la apelación, presentada por una persona u organización a un organismo, relacionada con las actividades de dicho organismo, para la que se espera una respuesta

## Apelación

Petición por parte del organismo de reconsiderar una decisión ya tomada con respecto al envío de una opinión de validación o una opinión de verificación

Datos de la persona y organización que presenta la solicitud:

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_

Nombre del cliente: \_\_\_\_\_

Dirección del cliente que levanta la queja o apelación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Persona de Contacto: \_\_\_\_\_

Servicio relacionado a la queja/apelación: \_\_\_\_\_

Fecha de realización del servicio: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Favor de comentar la situación requerida (es necesario una explicación concreta, detallada y sin lenguaje ofensivo):

<b>Versión preparada por:</b>	<b>Versión revisada por:</b>	<b>Versión aprobada por:</b>
Jesús Bobadilla	Fernanda Pérez	Jessica Jiménez

