

	NIVEL 4. REGISTROS Y OTROS DOCUMENTOS	CÓDIGO: RE-COM-005
	REGISTRO DE QUEJAS, APELACIONES	FECHA DE EDICIÓN: 14-08-2017
		ACTUALIZACIÓN: 2
		PAGINA: 1 de 1

FECHA		No.	
-------	--	-----	--

QUEJA		APELACIÓN	
-------	--	-----------	--

1. DATOS DE LA PERSONA

Nombre y Apellidos:

Dirección: Teléfono:

E-mail: Celular:

2. INFORMACIÓN DEL PROYECTO

3. DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA O APELACIÓN

4. INVESTIGACIÓN REALIZADA

RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN _____

5. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

QUEJA O APELACIÓN ES PROCEDENTE O VALIDA	SI	NO
--	----	----

JUSTIFICACIÓN

RESPONSABLES:

6. SOLUCIÓN Y DECISIONES:

FECHA

RESPONSABLE DE LA SOLUCION _____

REQUIERE ACCIÓN CORRECTIVA		ACCION PREVENTIVA	
----------------------------	--	-------------------	--

7. SEGUIMIENTO

QUEDO SATISFECHO CON LA SOLUCIÓN BRINDADA	SI	NO
---	----	----