

**REGISTRO DE QUEJAS, RECLAMOS Y/O APELACIONES**

Codigo: F-QRA/CC-001

Fecha: Marzo-17

Versión: 1

MANEJO DE QUEJAS, RECLAMOS Y APELACIONES

Fecha de recepción: _____ / _____ / _____

QUEJA

RECLAMO

APELACIÓN

Trabajador que registra Queja, Reclamo o Apelación:

Nombre de Usuario o Cliente: _____

Telefono: _____

Correo-E: _____

Dirección: _____

Descripción de la Queja, Reclamo o Apelación:

Sección designada para el area SGI de la empresa CONSTRUCERT

Resultado y Conclusiones de la Investigación:

Queja, Reclamo o Apelación Procede:

() SÍ

() NO

Acción Correctiva

o

Corrección

Observaciones:

Firma Jefe SGI: _____

Firma Jefe o Cordinar Inspecciones:

Fecha Finalizada de Investigacion :

_____ / _____ / _____