

Recepción y Manejo de Quejas y/o Sugerencias

Ayúdenos a mejorar

Su sugerencia es una oportunidad de mejora para nosotros.

A) DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA O RECLAMACION:			
Fecha:			
Nombre y Apellidos:			
Razón social o empresa que representa:			
Correo Electrónico:			
Teléfono/s:			
Queja o Sugerencia:	<input type="checkbox"/>	Percepción de mala calidad del servicio.	
	<input type="checkbox"/>	No cumplimiento con los requerimientos del servicio.	
	<input type="checkbox"/>	No cumplimiento con los tiempos.	
	<input type="checkbox"/>	Otro. Comente por favor.	
Petición que Realiza en relación a los hechos anteriormente descritos:			
Firma:			
TRAMITACIÓN DE LA QUEJA Y/O SUGERENCIA			
B: PARA USO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN			
Fecha Tramitación de la Queja o Sugerencia:		Tiempo de Respuesta al Usuario:	
Acción Recomendada:			
Remitida a:			
Resultados de la Acción:			
FIRMAS:			
Enc. de Calidad	Director General	Responsable de la Acción	Enc. de Seguimiento
Gracias por su tiempo y por contribuir con la mejora continua de nuestros servicios.			