# Quejas y apelaciones

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha:  | Apelación | Queja | Número: |
| **DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN** |
| Nombre del solicitante: | Cargo: |
| Organización: |
| Domicilio: | E-mail: |
| Teléfono(s): |
| **DATOS DEL SERVICIO PROPORCIONADO** |
| Fecha de realización: | Gerente o Nombre del verificador: |
| Tipo de servicio: |
| Clave de identificación del servicio: |
| Datos relevantes de servicio: |
| **MOTIVO DE APELACION O QUEJA.** |
|  |
| Medio por el cual se dio a conocer la apelación o queja  |  |
| **VEREDICTO** |
| Procede la apelación o queja: | Si: | No: |
| Causa imputable al: | Cliente: | VERIGAS: | Otro: |

|  |
| --- |
| FIRMAS DE CONFORMIDAD |
| Cliente: | Responsable del servicio proporcionado: | VERIGAS: |
| Fecha: | Fecha: | Fecha: |

**Control de cambios**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inciso | Página | Cambio (s) |
| Todo el documento |  | Se modifica el pie de página con la nueva dirección  |
|  |  |  |
|  |  |  |