

	FORMATO DE QUEJAS Y SUGERENCIAS	Código: FT-ADM-30
		Versión: 00
		Fecha de Actualización: 10/10/2022

DATOS GENERALES

Fecha:	
Nombre completo:	
Dirección:	E-mail:

ASUNTO

Petición: _____	Queja: _____	Reclamo: _____	Sugerencia: _____
-----------------	--------------	----------------	-------------------

MOTIVO

Atención al cliente: _____	Calidad del producto / servicio: _____	Soporte técnico _____
Instalaciones: _____	Tiempo de entrega: _____	Otros: _____

HAGA UN RELATO CLARO DE LOS HECHOS

Anexa algún documento: Si _____ No _____	Cual:
--	-------

USO EXCLUSIVO DE LA ORGANIZACIÓN

Fecha de entrega:
Responsable del seguimiento: