|  |
| --- |
| **RECEPCIÓN DE LA QUEJA** |
| FECHA INGRESO QUEJA:  | QUIEN PRESENTA LA QUEJA: |
| TELÉFONO:  | CORREO ELECTRÓNICO: |
| DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA: |
| RECEPTOR DE LA QUEJA: | FECHA: | CONFIRMACIÓN RECEPCIÓN: |
| **RESPONSABLE(S) DE LA INVESTIGACIÓN:** |
| VALIDACIÓN DE LA QUEJA.  | APLICA: | NO APLICA: |
| CONFIRMACIÓN VALIDEZ AL EMISOR:  | FECHA: |
| **TRATAMIENTO DE LA QUEJA** |
| INVESTIGACIÓN: |
| ACCIONES PARA RESOLVER LA QUEJA: |
| RESPUESTA AL EMISOR DEL RESULTADO DEL TRATAMIENTO DE LA QUEJA: |
| **APROBACIÓN DE LOS RESULTADOS PARA DAR RESPUESTA AL EMISOR:** |
| NOMBRE:  | FIRMA: | FECHA |
| SEGUMIENTO DE LAS ACCIONES |
| **NOTIFICACIÓN AL EMISOR DEL PROGRESO DEL TRATAMIENTO DE LA QUEJA (siempre que sea posible):** |
| **NOTIFICACIÓN AL EMISOR DEL INFORME FINAL DEL TRATAMIENTO DE LA QUEJA (siempre que sea posible)** |
| **NOTIFICACIÓN AL EMISOR DEL CIERRE DEL TRATAMIENTO DE LA QUEJA (siempre que sea posible)** |
| NOMBRE | FIRMA: | FECHA |

Nota: Deben ser adjuntados todos los registros que se generen en la investigación de la queja y las acciones tomadas para resolverla.