

**Registro del SGC****Recepción y respuestas a quejas y apelaciones**

COD: R-REG-07-07-01

Fecha de Emisión: 20-08-2020

Revisión: 01

Nº: ____ / AÑO ____

Datos del reclamante:		
Empresa		
Persona que presenta queja o apelación		
Cargo en la Organización		
Tipo de situación	Queja <input type="checkbox"/>	Apelación <input type="checkbox"/>

Descripción de la queja/apelación:		
Fecha:		
Aplica ¿?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
(Si no procede indique el motivo)		
Responsable:		Firma:
Área de la Organización:		
Contacto con el reclamante:		Fecha:
Análisis de causa:		
Acción Correctiva:		
Responsable:		Fecha:
Cierre de la queja/apelación:		
Responsable:		Fecha:
Firma:		

