

 QUALIVERITAS	FORMULARIO DE QUEJAS Y APELACIONES	CÓDIGO: GC.FO.04 REVISIÓN: 01 PÁGINA: 1 de 2 FECHA: 2023-01-02 USO PÚBLICO
<i>QUALIVERITAS pone a disposición del público en general el presente formulario para la presentación de quejas y/o apelaciones vinculadas a las actividades de la empresa, además de opiniones, inquietudes o propuestas de mejora que considere necesarios.</i>		
1. MARQUE SU REQUERIMIENTO: QUEJA ☐ APELACIÓN ☐ OTRO: ☐ (Especifique:) _____		
2. IDENTIFICACIÓN DE QUIEN PRESENTA LA QUEJA Y/O APELACIÓN: <i>(Será el contacto para comunicarle el estado de la queja y/o apelación)</i>		
Nombres Completos:	Empresa/ Institución:	
Correo Electrónico:	Cargo:	
Teléfono:	Ciudad:	
3. IDENTIFICACIÓN DEL ORIGEN DE LA QUEJA Y/O APELACIÓN: <i>(Detalle del acto o acción que motiva la queja y/o apelación; de requerirse se puede anexar la documentación pertinente.)</i>		
Fecha de origen de queja y/o apelación:		
Detalle del motivo de queja y/o apelación: 		
<i>La constancia de la presentación de la queja y/o apelación será emitida a los medios de contacto proporcionados en el apartado 2. Qualiveritas se comprometen a investigar y resolver los quejas y/o apelaciones comunicando, dentro de 30 días hábiles contados a partir de la emisión de la constancia de recepción, las conclusiones a los interesados. Todas las quejas y apelaciones serán manejadas de manera confidencial, justa, imparcial, constructiva y oportuna.</i>		
ACUSE DE RECIBO DE QUALIVERITAS PARA EL REMITENTE		
Nombre:		Cédula y/o Pasaporte:
Firma:		Fecha:

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE QUALIVERITAS		
GESTIÓN DE LA QUEJA Y/O APELACIÓN		
DATOS DE QUIEN RECEPTA LA QUEJA Y/O APELACIÓN:		
* La persona debe remitir la queja y/o apelación al Responsable de Calidad		
Nombre:		
Cargo:	Fecha:	
DATOS DE SEGUIMIENTO DEL DOCUMENTO		
Nº de Registro de queja y/o apelación:		
Origen de la queja y/o apelación:		
Análisis de la queja o apelación:		
Acciones a tomar:		
Notas relacionadas a la queja y/o apelación:		
	ELABORADO POR	APROBADO POR:
NOMBRE:		
CARGO:		
FIRMA:		
FECHA:		
QUALIVERITAS - Organismo de Inspección www.qualiveritas.net / Cel: 0939926747 / e-mail: asistente@qualiveritas.net		