

	TRATAMIENTO DE QUEJAS Y APELACIONES		CODIGO	OEC-FA-40
			VERSION	01
	PROCESO DE GESTION GERENCIAL		FECHA	2019-07-15
	CERTI-CONTROL S.A.S			

Fecha de presentación de la (QA):		Consecutivo:		
Corresponde a (marque con X) :		Queja:		Apelación:
Medio por el cual se recibió la QA	Llamada Telefónica	Email	Pagina Web	Otro
				Cual?

INFORMACION DE QUIEN PRESENTA LA (QA)			
Nombre completo:			
Identificación:		Teléfono de contacto:	
Correo electrónico			
Dirección de correspondencia			

MOTIVO DE LA (QA) marcar con X		
Calidad de prestación del servicio	<input type="checkbox"/>	
Atención del personal	<input type="checkbox"/>	
Tiempo de entrega	<input type="checkbox"/>	
Resultados del proceso de Inspección	<input type="checkbox"/>	
Otros Motivos, Cuáles?	<input type="checkbox"/>	

Espacio para la libre presentación y descripción de la (QA).

	TRATAMIENTO DE QUEJAS Y APELACIONES	CODIGO	OEC-FA-40
		VERSION	01
	PROCESO DE GESTION GERENCIAL	FECHA	2019-07-15
		CERTI-CONTROL S.A.S	

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION QA			
Personal que Intervino en la Investigación			Cargo
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Se tienen Evidencias para la QA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuales?			
DESCRIPCION DE LA INVESTIGACION			
DECISION DE LA INVESTIGACION DE LA QA			
FIRMA DE LA PERSONA QUIEN DA CIERRE A LA QA			
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FECHA DE CIERRE	