

	<b>INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL "HUMBERTO VELÁSQUEZ GARCÍA" CIÉNAGA - MAGDALENA</b>	<b>Código: 012-FO-GQ-V03</b>
		<b>Fecha: 24/04/2020</b>
	<b>REGISTRO Y CONTROL DE QUEJAS, RECLAMOS Y/O SUGERENCIAS</b>	<b>Responsable: Líder de Calidad</b>

**I. IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE**
**QUEJA No. \_\_\_\_\_**

<b>Nombre y Tipo de Cliente</b>	<b>E – Mail</b>
<b>Dirección</b>	<b>Teléfono</b>
<b>Fecha y Hora de Recepción: Día _____ Mes _____</b>	<b>Año _____ Hora _____</b>

**II. DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA, RECLAMO Y/O SOLICITUD**

<b>Descripción de la Queja, Reclamo, Sugerencia y/o Solicitud</b>			
<b>ACEPTADA SI _____ NO _____ DIRECCIONADA A : _____</b>			
<b>Análisis de las causas de la Queja, Reclamo, Sugerencia y/o Solicitud</b>			
<b>Acciones ( Tratamiento )</b>			
<b>Responsable</b>	<b>Líder de Calidad:</b>	<b>Fecha</b>	

**III. Cliente Satisfecho: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del cliente  
 Quien presenta la Queja, Reclamo,  
 Sugerencia y/o solicitud**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma Institución  
 Receptor de la Queja, Reclamo,  
 Sugerencia y/o Solicitud**