



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

ATENCIÓN RECLAMO DE CLIENTE

Versión: 2
Fecha: agosto 2024
Código: FO 7.1.5.00.01

Elaboró: Claudio Cifuentes

Revisó: Mario Montenegro

Aprobó: Mario Montenegro

Fecha del Reporte:

Queja y/o Reclamo Recibido de:

Clientes

Nombre de la Empresa

Representante de la Empresa

Fecha de la Queja:

Otras Partes

Proveedores

Trabajador

Comunidad

Otros:

Nombre de Quien Hace la Queja:

Fecha de la Queja:

QUEJA Y/O RECLAMO

Especificar Quien hace la Queja, Quien la recibio, Fechas, motivo de la queja.

Acciones a Tomar por Parte del OI y Acuerdo con el Cliente o de Otras Partes.



CENTRO DE INSPECCIÓN
ASTECEND S.p.A

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

ATENCIÓN RECLAMO DE CLIENTE

Versión: 2
Fecha: agosto 2024
Código: FO 7.1.5.00.01

Elaboró: Claudio Cifuentes

Revisó: Mario Montenegro

Aprobó: Mario Montenegro

REQUIERE ACCIONES CORRECTIVAS: SI

NO ☐

☐

Recibida por el Departamento de Sistema de Gestión de Calidad:

Aceptada por: _____

Fecha: _____

Departamento: _____



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

DIAGRAMA DE PROCESO DE RECLAMO

Versión: 2
Fecha: agosto 2024
Código: FO 7.1.5.00.02
Página 1 de 1

Elaboró: Claudio Cifuentes

Revisó: Mario Montenegro

Aprobó: Mario Montenegro

