|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD | **ATENCIÓN RECLAMO DE**  **CLIENTE** | Versión: 1  Fecha: Junio 2019  Código: FO 7.1.5 00 01 Página 1 de 1 |
| 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 Quej | a: | | | |  | |
| Fecha de la Queja: |  | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **QUEJA Y/O RECLAMO** | Acciones a Tomar por Parte del OI y Acuerdo con el Cliente o de Otras Partes. |
| *Especificar Quien hace la Queja, Quien la recibio, Fechas, motivo de la queja.* |
|  |  |

REQUIERE ACCIONES CORRECTIVAS: SI NO

Recibida por el Departamento de Sistema de Gestión de Calidad:

Aceptada por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_