

QUEJAS Y APELACIONES



- Respecto al proceso de certificación
- QUEJA** Respecto a los profesionales o servicios certificados
- Recibidas por la persona certificada
- APELACIÓN**

Nº:.....

DESCRIPCIÓN QUEJA/APELACIÓN:

- Nombre y cargo (si es de una empresa) de la persona que realiza la queja/apelación
.....
- Empresa a la que pertenece (en caso de ser de una empresa)
.....
- Expediente.....
- Fecha de recepción de la queja o apelación.....
- Breve descripción de los hechos expuestos:

ACCIONES A REALIZAR:

Aceptada

No aceptada

SEGUIMIENTO :

Estado

Fecha

.....
.....

COMUNICACIÓN AL DEMANDANTE

Fecha:

CIERRE:

Firma:

Fecha: