

<b>AGDR</b>	<b>FORMATO PARA REGISTRO DE QUEJAS Y APELACIONES</b>	Código: AGDR-F-012
		N° de cláusula: 17020:2013 7.6
		Versión: 02

1. Para iniciar el proceso de revisión y evaluación de su queja, reclamo o requerimiento de apelación, es necesario que detalle de manera clara y precisa su inconformidad.
2. Una vez que AGDR analice y determine las acciones que se deberán tomar como organización para solventar o ratificar el proceso en cuestión, se le informará al establecimiento vía mail las decisiones tomadas.
3. Por favor completar toda la información abajo solicitada.

**ESPACIO PARA SER LLENADO POR EL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO QUE PRESENTA LA QUEJA, RECLAMO O REQUIERE APELAR**

<b>Seleccione el tipo de solicitud</b>	<b>Queja</b>	<b>Reclamo</b>	<b>Apelación</b>
<b>Nombre del establecimiento que presenta la solicitud</b>			
<b>Fecha de ingreso de la solicitud:</b>			
<b>Nombre del representante del establecimiento que genera la solicitud:</b>			
<b>Cargo del representante del establecimiento que genera la solicitud:</b>			
<b>Mail de contacto:</b>			
<b># de contacto:</b>			
<b>Detalla el motivo de la solicitud</b>			
<b>Anote el código del documento de referencia si lo hubiera:</b>			
<b>Informe</b>	<b>Acta</b>	<b>Certificado</b>	<b>Otro</b>
AGDR-I-	AGDR-A-	AGDR-F-	

**ESPACIO PARA PERSONAL AGDR**

Aprobado por: Adriana De la Torre Revisado por: Adriana De la Torre Elaborado: Grace De la Torre  
Fecha: Marzo, 2020

<b>AGDR</b>	<b>FORMATO PARA REGISTRO DE QUEJAS Y APELACIONES</b>	Código: AGDR-F-012
		N° de cláusula: 17020:2013 7.6
		Versión: 02

<b>Fecha de recepción de la solicitud:</b>	
<b>Detalle de la evaluación del problema:</b>	
<b>Detalle de la acción que se tomará frente al problema:</b>	

**Firma y nombre de los participantes del comité evaluador del problema**

**\*El comité de Calidad estará conformado por la Gerente de Calidad y una Contra parte técnica, en caso de ser necesario un testigo adicional.**

\_\_\_\_\_  
**Nombre:**  
**C.I:**

\_\_\_\_\_  
**Nombre:**  
**C.I:**

\_\_\_\_\_  
**Nombre:**  
**C.I:**

\_\_\_\_\_  
**Nombre:**  
**C.I:**

**CIERRE DEL PROBLEMA NOTIFICACION AL CLIENTE:**

\_\_\_\_\_  
**Nombre:**  
**C.I:**  
**Fecha de cierre y notificación:**