

	ATENCIÓN A QUEJAS Y APELACIONES	Identificación: FCE-SIAR-05-01
		Versión 03
	GERENCIA DE CERTIFICACIÓN	01-12-2022
		Página 1 de 1

Fecha de recepción de la queja (dd/mm/aaaa): _____

Nombre de la empresa o de quien interpone la queja: _____

Nombre de quien recibe la notificación: _____

Descripción

Tipo de queja	Descripción de la Queja	Acción Tomada
- Del servicio otorgado:		
- Del comportamiento del equipo evaluador:		
De la atención del personal administrativo:		

Tipo de Apelación	Descripción de la Apelación	Acción Tomada
Decisión sobre la certificación:		

Fecha de atención (dd/mm/aaaa): _____

Gerente de certificación