ECCOM EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES	**SISTEMA DE GESTIÓN**		
	QUEJAS Y APELACIONES		
	Código: CP-F-11	Versión: 3	Fecha: 28/06/2017

DOCUMENTO CONTROLADO

FECHA			**1. DESCRIPCIÓN**						CONSECUTIVO
aa	mm	dd	QUEJA	☐	APELACIÓN	☐	AC/P	☐	

2. DATOS DEL CLIENTE

NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	No.

DIRECCIÓN	CIUDAD	CELULAR	

3. DATOS DE LA CERTIFICACIÓN

FECHA			No. CERTIFICACION	NOMBRE DE EXAMINADOR
aa	mm	dd		

4. DATOS DE QUIEN RECIBE

NOMBRES	APELLIDOS	CARGO	FIRMA

5. DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA/ APELACIÓN:

ANTECEDENTES:

OBSERVACIONES:

6. CONCLUSIONES:

Diagnostico realizado con base en las observaciones , antecedentes y visitas hechas durante la atención de la queja / apelación, debe incluir la aceptación o no del mismo

7. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN DE LA QUEJA O APELACIÓN

PERSONA RESPONSABLE	CARGO	FIRMA	**FIN DE PLAZO**

FECHA	HECHO OCURRIDO	QUE HACER ?	SEGUIMIENTO

	NOMBRE	CARGO	FIRMA	
REVISÓ				
APROBÓ				