

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

FO-SIG-123 Manejo de Apelaciones y Quejas

INFORMACIÓN PREVIA PARA EL CLIENTE					
NOMBRE DEL ESR/PARTICIPANTE:				OVV26-000	
RAZÓN SOCIAL:					
DIRECCIÓN:					
CIUDAD:			ESTADO:		
CÓDIGO POSTAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:			
ACTIVIDAD PRODUCTIVA:					
NOMBRE DEL RESPONSABLE TÉCNICO:				CARGO:	
SECTOR:		SUBSECTOR:			
PROGRAMA GEI BAJO EL QUE SE REALIZARÁ LA VERIFICACIÓN:					
USUARIO PREVISTO (A QUIÉN VA DIRIGIDO):					
TIPO DE SERVICIO A SOLICITAR:		VERIFICACIÓN:			
		PROCEDIMIENTO DE COMPROMISO COMÚN:			
		PROCEDIMIENTO COMBINADO (VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN):			
TIPOS DE DECLARACIONES DE VERIFICACIÓN A SOLICITAR.		INSTALACIÓN		PROYECTO	PRODUCTO
NOMBRE DE LA INSTALACIÓN, PROYECTO O PRODUCTO:					
PERIODO DE VERIFICACIÓN:					
FECHA DE REALIZACIÓN DE LA APELACIÓN O QUEJA:					
INFORMACIÓN DEL ORGANISMO DE VERIFICACIÓN					
RAZÓN SOCIAL:					
DIRECCIÓN:					
CIUDAD:			ESTADO:		
CÓDIGO POSTAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:			



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
FO-SIG-123 Manejo de Apelaciones y Quejas

1. Descripción del Motivo de Apelación o Queja

Fecha del suceso original:	
Descripción clara de la apelación o queja:	

2. Fundamentos de la Apelación o Queja

Descripción/Documents/Situaciones que fundamente la apelación o queja:
--

3. Proceso de Investigación

Descripción del proceso de investigación:

4. Acciones a tomar

Actividades a realizar	Responsable	Fecha	Resultado del seguimiento (eficacia de la actividad)	Fecha de cumplimiento

5. Cierre de acciones

Es responsabilidad del Líder Operativo de que se hayan tomado las acciones apropiadas para la atención de las apelaciones y queja.

HISTORIAL DE CAMBIOS

