



REPORTE DE QUEJA DEL CLIENTE

CÓDIGO	PSGI-05/F-01
REVISIÓN	00
EMISIÓN	01.ABR.20

IDENTIFICACIÓN

Fecha del reporte		Folio	
Nombre quien recibe el reporte			
Cliente			
Proyecto / Servicio			
Emisor de queja			
Email			

Medio por el cual se recibió la queja:

Personal

☐

Teléfono

☐

E-mail

☐

DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA

--

ACCIONES A EFECTUAR

¿Requiere de una acción correctiva?

Sí. Coloque el número de acción correctiva correspondiente.

No. Describa las acciones a efectuar sobre la queja

--