

 INSTITUTO DE FORMACIÓN DE OPERADORES	FG-06-1 FORMULARIO DE APELACIONES Y QUEJAS	Revisión: 00
		Fecha: 26/02/2025
		Página 1 de 2

Fecha de recepción: _____ **Código:** _____

1. Datos del emisor

Nombre completo: _____

DNI: _____ Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Relación con el organismo:

Candidato Persona certificada Cliente Otro: _____

2. Tipo de Solicitud

Queja

Apelación

3. Descripción de la apelación o queja

4. Área o servicio relacionado _____

5. Medio de recepción

Correo electrónico Verbal Presencial Formulario web Otro: _____

6. Evaluación y resolución

Responsables de evaluación: _____

Fecha de evaluación: _____

Resultado: _____

 INSTITUTO DE FORMACIÓN DE OPERADORES	FG-06-1 FORMULARIO DE APELACIONES Y QUEJAS	Revisión: 00
		Fecha: 26/02/2025
		Página 2 de 2

Acciones tomadas: _____

7. Notificación al emisor

Fecha de respuesta: _____

Medio utilizado: _____

Responsable de respuesta: _____

8. Seguimiento

Requiere seguimiento No requiere seguimiento

Descripción de acciones de seguimiento: