

	GESTION SERVICIO AL CLIENTE	GSC-FT-02 VERSION 8
	FORMATO DE SEGUIMIENTO GSC	PAGINA 1 DE 1

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> FELICITACION | <input type="checkbox"/> VIA TELEFONICA |
| <input type="checkbox"/> SUGERENCIA   | <input type="checkbox"/> CARTA - FAX    |
| <input type="checkbox"/> PETICION     | <input type="checkbox"/> E-MAIL         |
| <input type="checkbox"/> QUEJA        | <input type="checkbox"/> GSC-FT-01      |
| <input type="checkbox"/> RECLAMO      | <input type="checkbox"/> MESA DE AYUDA  |
|                                       | <input type="checkbox"/> PAGINA WEB     |

Número de Caso

Fecha: \_\_\_\_\_

Razón Social Cliente \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

UBICACIÓN

Municipio \_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_

Punto de atención \_\_\_\_\_

CONTACTO

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Programa \_\_\_\_\_

Nro. Documento \_\_\_\_\_ Teléfonos \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

SEGUIMIENTO

Motivo de queja

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha

Forma de envío (# guías, personas, etc.)

Remisión al área

☐

Recibido Respuesta  
del área

☐

Envío de respuesta  
Cliente o usuario

☐

Verificación de  
conformidad

☐

INFORMACION COMPLETA: Escribir la opción No aplica en datos personales en el momento de diligenciar el documento en caso de que el cliente no tenga la información solicitada

Recibió: \_\_\_\_\_ Al Proceso: \_\_\_\_\_

Trascendencia: \_\_\_\_\_ Cerrado \_\_\_\_\_ Reiniciado \_\_\_\_\_

Vigencia 03-08-2009