

	QUEJAS Y/O RECLAMOS	VERSIÓN 1 GI-FR-011 F. VIGENCIA 21/02/2020
FECHA: <u>09/11/2021</u>		Nº _____
DATOS PERSONALES: Los datos con asterisco (*) son requeridos.		
*Nombre y apellido: <u>Juan Camilo Acevedo Galeano</u>		
*Identificación: <u>7005670 653</u>	*Dirección: <u>— 0 —</u>	
*Celular: <u>316 541 5026</u>	*Teléfono fijo: <u>— 0 —</u>	
*Correo electrónico: <u>Camilo-acevedo7@hotmail.com</u>		
*Programa/grupo: <u>Contable y financiero</u>	Donde sucedieron los hechos:	<u>Area Tesoreria</u>
MOTIVOS DE LA QUEJA Y/O RECLAMO		Otro
Otro motivo <u>Cual?</u>		
DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA Y/O RECLAMO		
<p>Lamentablemente acudir a este medio para reportar una falla básica y tan repetitiva en la cotidianidad de los días transcurridos aquí seguramente no respetan una simple fila, no respetan y no hay un orden, gente por un lado atendiendo, el servicio a mejorado, pero NO olvidar lo básico que es fácil</p>		
Nombre del Cliente _____	Nombre de quien recepcionó _____	
SUGERENCIA PARA MEJORAR EL SERVICIO OBJETO DE LA QUEJA		
Correo electrónico de quejas y reclamos gerencia@calidadsg.com		