

	FORMATO REPORTE DE PQR CLIENTE		CÓDIGO: F-GT-10
	PROCESO GESTION DE TRANSPORTE		FECHA: 05/06/2017
			VERSIÓN:01
		PÁGINA 1 DE 1	
ELABORO / ACTUALIZO	REVISO	APROBO	
Coordinador de Calidad - Hugo Romero	Lider Proceso Gestion Transporte - Jefe de Operaciones	Gerente - Edgar Mejia Puentes	
Fecha			
Informacion de quien reporta o presenta la Queja			
Nombre y Apellido			
Identificacion		Dirección	
Telefono			
Marque Con una X el tipo de Queja			
Devolución de Tiquete	<input type="checkbox"/>	Perdida del Tiquete	<input type="checkbox"/>
Inconveniente y/o Demora con el vehiculo	<input type="checkbox"/>	Perdida o Daño del Equipaje	<input type="checkbox"/>
Incumplimiento de Ruta	<input type="checkbox"/>	Sobre cobro en valor del tiquete	<input type="checkbox"/>
Mala atención de los funcionarios	<input type="checkbox"/>	Maniobras Peligrosas en la via	<input type="checkbox"/>
Cual?		Otra	<input type="checkbox"/>
Datos Tripulacion Vehiculo			
Nombre y Apellido Conductor			
Describa de manera clara y breve la queja presentada			

Espacio Destinado Para recepcion de Queja	
Fecha Recepcion	Firma Recibido
Observaciones Recepcion Queja	