**REGISTRO DE QUEJA**

**FORMATO DE ATENCION A QUEJA DE USUARIOS SNC**

**Estimado Usuario:** es importante que proporcione todos sus datos, adjunte copia de su Identificación Oficial y los elementos de prueba que la sustenten en fotocopia o escaneados que se consideren necesarios, para dar seguimiento y respuesta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS COMPLETOS DEL USUARIO:** | | | | | | | | |
| Nombre completo: |  | | | | | | | |
| Dirección: |  | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | | | |
| Correo electronico: |  | | | | | | | |
| Firma: |  | | | | | | | |
| **PRESENTACIÓN DE LA QUEJA VÍA:**  Marque la opción que corresponda | | Pagina web | E-mail | | Telefonica | | Presencial | Otro |
| OTRO, ESPECIFIQUE: |  | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL CENTRO EVALUADOR O EVALUADOR INDEPENDIENTE A LA QUE SE REFIERE LA QUEJA:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **COLOQUE CODIGO Y NOMBRE DEL ESTANDAR DE COMPETENCIA CON REFERENCIA A LA PROBLEMÁTICA QUE SE PRESENTA:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **TIPO DE QUEJA** | Atención del usuario | Proceso de evaluación | | Trato del evaluador | | Tiempo de entrega de certificado | | |
| OTRO ESPECIFIQUE |  | | | | | | | |
| **DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA O INCONFORMIDAD:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **ANEXA ALGÚN DOCUMENTO COMO PRUEBA O SUSTENTO:** | | | | | | | **SI** | **NO** |
| En caso de anexar sustento, describa cual; | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **ESTA SECCIÓN DEBERÁ SER LLENADA POR LA PERSONA QUE ATIENDE LA QUEJA** | | | | | | | | |
| **Reporte No:** | | | **Fecha:** | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Programa de atención inmediata a la queja:** | |
| **Nombre completo del responsable de atender la queja y/o inconformidad:** | |
| **Puesto:** | **Firma:** |