**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:** |