|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA:** | | | | **INCONFORMIDAD NÚMERO:** | | | | |
| **DATOS GENERALES INCONFORMIDAD** | | | | | | | | |
| Tipo de Inconformidad (marcar con X): | Queja: | Apelación | | | Objeción | | | Controversia |
| Vía de comunicación (marcar con X): | Teléfono: | Correo electrónico: | | | Carta: | | Personalmente | |
| **DATOS GENERALES DEL INCONFORME** | | | | | | | | |
| Nombre : | | | Puesto: | | | | | |
| Organización/Empresa: | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | Correo electrónico: | | | | | |
| Teléfono(s): | | | Fax: | | | | | |
| **DESCRIPCIÓN DE LA INCONFORMIDAD PRESENTADA** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE ENTREGADA** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **DATOS DE QUIEN REGISTRA LA INCONFORMIDAD** | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | Puesto: | | |
| Firma: | | | | | | | | |