

FORMATO DE QUEJAS, RECLAMOS Y APELACIONES						South American Inspection Services Colombia						
SAIS-HSEQ-F-107		Versión 2		Fecha Vigencia 30-11-2020								
Elaboró Director HSEQ		Revisó Director HSEQ		Aprobó Representante Legal		Página 1 de 1						
<b>CLIENTE INTERNO</b> (Empleado, Funcionario, Gerente o Directivo)												
BASE o CENTRO DE TRABAJO			UBICACIÓN - CIUDAD			FECHA						
						DD	MM	AAAA				
NOMBRE DE QUIEN REPORTA			CARGO			REPORTA						
						<input type="checkbox"/> QUEJA <input type="checkbox"/> RECLAMO <input type="checkbox"/> APELACION						
<b>CLIENTE EXTERNO</b> (Cliente, Contratista, Proveedor o Visitante)												
RAZON SOCIAL (Si Aplica)			NIT (Si Aplica)			FECHA						
						DD	MM	AAAA				
DIRECCIÓN			CORREO ELECTRONICO			REPORTA						
						<input type="checkbox"/> QUEJA <input type="checkbox"/> RECLAMO <input type="checkbox"/> APELACION						
NOMBRE DE QUIEN REPORTA			CARGO			TELEFONO (S)						
<b>DESCRIPCIÓN DEL REPORTE</b>												
SOLUCIÓN SUGERIDA POR EL CLIENTE		FECHA PROPUESTA DE EJECUCION		DD	MM	AAAA	SOLUCIÓN APLICADA		FECHA DE EJECUCION	DD	MM	AAAA
<b>CIERRE DEL RECLAMO / QUEJA / SUGERENCIA</b>						<b>DATOS DE QUIEN RECIBE EL RECLAMO</b>						
FECHA DE RESPUESTA						NOMBRE						
RECIBIDO POR						CARGO						