



No. Registro:

Fecha: DIA MES AÑO

Hora:

FORMULARIO DE RECLAMOS

1. DATOS DEL PETICIONANTE

*Nombres y Apellidos:			
*Cédula de Identidad:		Expedido en:	<input type="text"/>
Correo electrónico:		Teléfono*:	<input type="text"/>

2. DATOS DE LA PERSONA CONTRA LA QUE SE DIRIGE EL RECLAMO

*Nombres y Apellidos:			
Gerencia o Subgerencia:		Cargo:	<input type="text"/>

3. DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL RECLAMO

Considere las preguntas ¿Qué ocurrió?, ¿Cómo ocurrió?, ¿Cuándo ocurrió?, ¿Dónde ocurrió?, ¿Quién lo hizo?, ¿Con quién?

FIRMA DEL PETICIONANTE*

-(*) Campos de carácter obligatorio