

	<b>FORMULARIO REGISTRO DE QUEJAS Y APELACIONES</b>	<b>Código</b>	LSC-FOR-009
		<b>Revisión</b>	02
		<b>Vigencia</b>	2017-11-03
		<b>Página</b>	1 de 1

<b>DESEA PRESENTAR</b>		
<b>QUEJA</b>		<b>APELACIÓN</b>

<b>DATOS PERSONALES Y/O DE LA EMPRESA</b>			
<b>Nombre y Apellido</b>		<b>Correo</b>	
<b>Empresa</b>		<b>Dirección</b>	
<b>Cargo en la empresa</b>			
<b>En calidad de</b>	<b>Cliente</b>		<b>Otro</b>

<b>DESCRIPCION DEL RECLAMO</b>

<b>DOCUMENTOS ADJUNTOS</b>

Firma aclaración y N° de documento
------------------------------------

<b>Recibió por LS CERTIFICATION</b>		<b>Derivado para atención a</b>	
Nombre		Nombre	
Cargo		Cargo	
<b>Clasificación según corresponda</b>		<b>Tiempo estimado de respuesta</b>	
Queja		Apelación	
Firma:		Firma:	
Fecha:		Fecha:	

<b>ANALISIS Y VALIDACION</b>			
¿Es una queja o apelación que corresponde al campo de actividad de LS CERTIFICATION?	<b>SI</b>		<b>NO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI CORRESPONDE continuar el proceso:</li> <li>• SI no CORRESPONDE, comunicar a los afectados y cerrar el proceso:</li> </ul>			
RESPONSABLE DEL CIERRE (Nombre, firma y fecha)			

Preparado por	Revisado por	Aprobado por