



**FG-06-1 FORMULARIO DE
APELACIONES Y QUEJAS**

Revisión: 01

Fecha: 28/02/2026

Página 1 de 2

Fecha de recepción: _____ **Código:** _____

1. Datos del emisor

Nombre completo: _____

DNI: _____ Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Relación con el organismo:

Candidato Persona certificada Cliente Otro: _____

2. Tipo de Solicitud

Queja

Apelación

3. Descripción de la apelación o queja

4. Área o servicio relacionado _____


5. Medio de recepción

Correo electrónico Verbal Presencial Formulario web Otro: _____

6. Evaluación y resolución

Responsables de evaluación: _____

Fecha de evaluación: _____

	FG-06-1 FORMULARIO DE APELACIONES Y QUEJAS	Revisión: 01
		Fecha: 28/02/2026
		Página 2 de 2

Resultado: _____

Acciones tomadas: _____

7. Notificación al emisor

Fecha de respuesta: _____

Medio utilizado: _____

Responsable de respuesta: _____

8. Seguimiento

Requiere seguimiento No requiere seguimiento

Descripción de acciones de seguimiento:

Nota: si usted desea realizar una queja de manera anónima, le agradeceremos que complete sólo el campo n° 3. Aclaramos que no nos será posible comunicarle sobre lo actuado dada la condición de anonimato de la queja.