

 INSTITUTO DE FORMACIÓN DE OPERADORES	<b>FG-06-1 FORMULARIO DE APELACIONES Y QUEJAS</b>	Revisión: 00
		Fecha: 26/02/2025
		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: \_\_\_\_\_

Resultado: \_\_\_\_\_

 INSTITUTO DE FORMACIÓN DE OPERADORES	<b>FG-06-1 FORMULARIO DE APELACIONES Y QUEJAS</b>	Revisión: 00
		Fecha: 26/02/2025
		Página 2 de 2

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: