|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.sit-ec.net/moodle/file.php/1/imagenes_sitec-online/sello_uce.jpg | UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADORFACULTAD DE CIENCIAS BIOLOGICAS | C:\Users\ialara\AppData\Local\Packages\Microsoft.MicrosoftEdge_8wekyb3d8bbwe\TempState\Downloads\Captura de pantalla 2017-03-31 a las 16.50.40.png |
| **REPORTE DE QUEJAS SUGERENCIAS** |
| Versión: 00 | Fecha de Emisión: 2018/12/10 | Página 1 de 1 |
| **IDENTIFICACIÓN DE QUEJAS Y SUGERENCIAS** |
| Fecha: |  | Hora: |  |
| Queja: | SÍ (\_\_\_) NO (\_\_\_) | Sugerencia u otra acción: | SÍ (\_\_\_) NO (\_\_\_) |
| Descripción detallada | Deberá ser lo más concreto posible, especificando el evento, el área y las personas involucradas.  |
| Datos del autor: | Nombre:Mail: Teléfono:Solicita confidencialidad: Sí (\_\_\_) No (\_\_\_) |
| Espacio exclusivo para aplicación del Comité de Calidad: |
| Tipo de acción requerida | Queja: 🞏 Denuncia: 🞏 Sugerencia: 🞏 Otra (especificar): 🞏 |
| Procede acción correctiva / preventiva: | SI 🞏 NO 🞏 | Descripción de la acción correctiva / preventiva: |
| Trámite efectuado para atender el requerimiento | Descripción del tratamiento dado al trámite: |
| Verificación del tratamiento | SI |  | NO |  | Descripción de las evidencias: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.sit-ec.net/moodle/file.php/1/imagenes_sitec-online/sello_uce.jpg | UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADORFACULTAD DE CIENCIAS BIOLOGICAS | C:\Users\ialara\AppData\Local\Packages\Microsoft.MicrosoftEdge_8wekyb3d8bbwe\TempState\Downloads\Captura de pantalla 2017-03-31 a las 16.50.40.png |
| **REPORTE DE QUEJAS SUGERENCIAS** |
| Versión: 00 | Fecha de Emisión: 2018/12/10 | Página 1 de 1 |
| **IDENTIFICACIÓN DE QUEJAS Y SUGERENCIAS** |
| Fecha: |  | Hora: |  |
| Queja: | SÍ (\_\_\_) NO (\_\_\_) | Sugerencia u otra acción: | SÍ (\_\_\_) NO (\_\_\_) |
| Descripción detallada | Deberá ser lo más concreto posible, especificando el evento, el área y las personas involucradas.  |
| Datos del autor: | Nombre:Mail: Teléfono:Solicita confidencialidad: Sí (\_\_\_) No (\_\_\_) |
| Espacio exclusivo para aplicación del Comité de Calidad: |
| Tipo de acción requerida | Queja: 🞏 Denuncia: 🞏 Sugerencia: 🞏 Otra (especificar): 🞏 |
| Procede acción correctiva / preventiva: | SI 🞏 NO 🞏 | Descripción de la acción correctiva / preventiva: |
| Trámite efectuado para atender el requerimiento | Descripción del tratamiento dado al trámite: |
| Verificación del tratamiento | SI |  | NO |  | Descripción de las evidencias: |