



RECLAMOS, QUEJAS Y APELACIONES

Código: R 036
Versión: 2
Página 1 de 1
Fecha Aprobación: 30/10/2024

Registro AA### (ej.:24001)	Nº	Fecha
----------------------------	----	-------

Esta parte del formulario será completado por quien esté realizando el reclamo o en su defecto quien lo reciba.

1.- DATOS DEL CLIENTE (Información del reclamante o apelante)

Nombre Empresa	:	_____	Fecha	:	_____
Reclamo efectuado por	:	_____	Cargo	:	_____
e-mail	:	_____	Fono	:	_____
Dirección	:	_____			

2.- DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO Y/O APELACIÓN

RECLAMO – QUEJA:	APELACIÓN :	
Recibido por	:	_____
Fecha	:	_____
Descripción	:	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

3.- USO EXCLUSIVO AREA DE CALIDAD:

Envío acuse de recibo	:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fecha	_____	Nombre:	_____
Envío diagrama flujo	:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fecha	_____	Nombre:	_____
Observación	:	_____				

No Conformidad NC N° _____ Oportunidad de Mejora OM N° _____

Detalle/Observación: _____

Envío reporte a Cliente Envío respuesta formal al cliente con las acciones tomadas y los plazos estimados.

CIERRE REPORTE

SI NO

Fecha _____

Están implementadas las acciones correctivas SI NO Fecha _____

Envío a Cliente cierre reporte. SI NO Fecha _____

Observaciones: _____

Firma responsable del cierre reporte:

Nombre de quien cierra :

Nota: Al emitir una reclamo, queja o apelación, ésta pasará a un proceso de evaluación interna, donde se recopilará información para analizar, verificar y validar la pertinencia de la misma. La resolución obtenida del caso será informada formalmente a quien la realizó, en un plazo de 10 días hábiles.

Ante cualquier consulta o comunicación de ella, realizarlo al correo: contacto@quimat.cl o gerencia@quimat.cl.