

**DAMONT**

**FORMULARIO DE QUEJAS/
RECLAMOS Y APELACIONES DEL
PERSONAL, CLIENTE Y/O
COMUNIDADES**

AD-FR-05-02

Rev.	02
Fecha	09.09.21
Página	1 de 1

Fecha		Base (Lima/Mina)	
FUENTE DE NOTIFICACION			
Call Center		Base (Lima / Mina)	Otro
TIPO DE NOTIFICACIÓN			
Queja		Reclamo	Apelación
			Personal
			Cliente
			Comunidades
LUGAR DE LA QUEJA / RECLAMO / APELACIÓN			
Lima		Mina	Otros
PERSONA QUE LA ATENDIO			
Nombre y Apellidos			Area
Fecha del evento			
DESCRIPCION DE LA QUEJA O RECLAMO / APELACIÓN			
DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA NOTIFICACIÓN			
Nombre y Apellidos			
Empresa		Servicio relacionado	
Correo Electrónico		Teléfono de Trabajo	
Nota: Declaro bajo juramento que los datos expresados en el presente formato son verdaderos y en caso de falsedad me someto a las acciones judiciales y penales correspondientes.			
		Recepción de Requerimiento	
		Nombre	
Firma		Firma	
Fundada	SI ()	NO ()	Responsable
TRATAMIENTO			
¿El problema requiere acción correctiva?		Si	No
EFICACIA DE LAS ACCIONES TOMADAS			
Comunicación formal al cliente			

Fecha de cierre

Responsable