

	PRESENTACION DE QUEJAS O APELACIONES	Código: SG-P04-F02	V: 01
		Fecha de Vigencia: 2023-03-16	
		Pág. 1 de 1	

DD	MM	AAA

Queja	Apelación

***marque con una X la opción requerida**

INFORMACIÓN GENERAL DE QUIEN PRESENTA LA QUEJA O APELACIÓN	
Empresa:	
Nombre y apellido:	
Cargo:	
Teléfono:	
Dirección:	
Correo electrónico:	
No. Proceso (si aplica):	

DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA O LA APELACIÓN

DOCUMENTOS O SOPORTES ANEXOS QUE SOPORTAN LA QUEJA O APELACIÓN

TODA COPIA IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO ES NO CONTROLADA.
--