

FECHA:

DATOS DE QUIEN PRESENTA EL FORMATO				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)
PUESTO		DEPARTAMENTO		
CORREO ELECTRÓNICO		DESEO CONSERVAR EL ANONIMATO	SI	NO
La persona que desee conservar el anonimato sólo podrá enterarse del curso de la denuncia presentada, a través del seguimiento que ella misma le de a las sesiones del comité				

CONSULTA/DUDA <input type="text"/>	SUGERENCIA <input type="text"/>	QUEJA <input type="text"/>	DENUNCIA <input type="text"/>
---	--	-----------------------------------	--------------------------------------

Describa su consulta/duda/sugerencia/queja (Sea lo más claro y preciso, para poder brindarle la atención requerida)

En caso de presentar una queja o denuncia conteste lo siguiente:

NOMBRE									
APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO				NOMBRE(S)		
Trabaja en TecnoLimpieza Delta S.A de C.V			Si contestó SI, la siguiente información es indispensable:						
NO	SI	PUESTO:							
		DEPARTAMENTO:							
		Si contestó NO, marque con una "X" la relación que se tiene con la persona							
		Proveeduría		Clientela		Conocido		Otro	
Fecha del evento			LUGAR	DÍA	MES	AÑO			

En caso de tener una persona que haya sido testigo de los hechos, conteste lo siguiente:

NOMBRE									
APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO				NOMBRE(S)		
Trabaja en TecnoLimpieza Delta S.A de C.V			Si contestó SI, la siguiente información es indispensable:						
NO	SI	PUESTO:							
		DEPARTAMENTO:							
		Si contestó NO, marque con una "X" la relación que se tiene con la persona							
		Proveeduría		Clientela		Conocido		Otro	
Fecha del evento			LUGAR	DÍA	MES	AÑO			

Hago constar que lo que he escrito en el presente documento de formato de dudas, sugerencias, quejas o denuncias es verídico

NOMBRE Y FIRMA