

 Certificamos Negocios Exitosos	FORMATO DE QUEJAS Y APELACIONES		
	Fecha de emisión	Revisión	Código
	26-mayo -2020	00	FO-SG-05

Fecha	Queja ____ Apelación ____	
INFORMACIÓN DEL CLIENTE		
Razón social		
Datos del representante legal		
Domicilio (incluyendo municipio o Delegación y CP)		
Ciudad		Estado
Teléfono (s)		
Correo electrónico		
DATOS DE LA QUEJA O APELACIÓN		
Tipo de servicio donde se presentó el evento (Auditoría, servicio a cliente, decisión de comité)		
Descripción de la queja o apelación (Incluir fecha, características del evento y personal de GW Certified involucrado)		
Listado de evidencia que se anexa para soportar la queda o apelación.		
Observaciones adicionales (En caso de aplicar)		
LLENADO POR GW CERTIFIED		
Folio de GW Certified para seguimiento		
Responsable		

REVISÓ	APROBÓ
Administración y área Técnica	Director General