

Formulario para el registro interno de quejas o reclamos Proyecto

Fecha de recepción:	dd/mm/aaaa
Número de referencia:	Asignar un número o código para referencia y seguimiento
Medio de recepción:	<input type="checkbox"/> Teléfono / WhatsApp <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Formulario en línea en la página Web <input type="checkbox"/> Buzón físico
Reclamo o queja	
Nombre del reclamante:	Si aplica
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Ubicación o lugar de la queja:	Indique la ubicación específica donde ocurrió el problema o el área que considera afectada. Esto puede incluir un lugar físico o una descripción general
Descripción de la queja:	Explique de manera clara y detallada cuál es el problema o inquietud. Incluya toda la información relevante, como cuándo ocurrió, qué sucedió, quiénes estuvieron involucrados, y cualquier detalle que ayude a comprender la situación.
Evidencia adjunta:	Indique si adjunta fotos, videos, documentos, etc. Si no tiene evidencia física, indique: "no tengo evidencia física"
Clasificación de la prioridad:	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja
Categoría del impacto:	<input type="checkbox"/> Afectación biofísica (ambiental) <input type="checkbox"/> Afectación social (comunidad) <input type="checkbox"/> Derechos laborales / humanos <input type="checkbox"/> Salud pública / mascotas / animales granjas <input type="checkbox"/> Turistas <input type="checkbox"/> Otro Indique:
Confidencialidad:	El reclamante desea mantener su identidad confidencial: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No indica

Asignación de técnico / especialista (si aplica)	1.	Nombre: Institución: Fecha de asignación:
	2.	Nombre: Institución: Fecha de asignación:
	3.	Nombre: Institución: Fecha de asignación:
Fecha inicial para resolución de queja:	dd/mm/ aaaa	
Comentarios adicionales:		
Nombre y firma responsable:	Nombre:	
	Firma:	