

	Formulario de mejora			Versión: 00 Fecha: 15/09/2023
				Código: FMT-ADM-ADM-009

Fecha	
Cliente	
Nombre	
Puesto	
Teléfono	
Correo electrónico	

Clasificación		Medio de recepción	
Queja		Correo Electrónico	
Sugerencia		Minuta de reunión	
Reclamo		Presencial	
Denuncia		Vía telefónica	

MOTIVO DE LA QUEJA O SUGERENCIA: (Detallar contra qué actuación u omisión del se presenta la queja, sugerencia, reclamo o denuncia para mejorar el servicio que presta la AYNTI)

SOLUCIÓN ESPERADA

Cliente	Área administrativa	Responsable de seguimiento