COOPROFESIONAL LTDA.	COOPERATIVA DE PROFESIONALES Y TECNICOS LTDA	
	SUGERENCIA, QUEJA, RECLAMO Y FELICITACION	**CODIGO:** PA-3.3.1-F-01 **VERSION:** 02 **FECHA (D-M-A):** 11-11-2021

FECHA: _____ **NUMERO DE LA SQRF** [ ]

DATOS BASICOS

NOMBRE DEL ASOCIADO	NUMERO DE CEDULA	CELULAR

LA PRESENTE NOTIFICACION SE CATALOGA COMO

[ ] SUGERENCIA [ ] QUEJA [ ] RECLAMO [ ] FELICITACION

SUGERENCIA:	Recomendación para la mejora
QUEJA:	Motivo de insatisfacción del cliente
RECLAMO:	Petición y/o exigencia del cliente
FELICITACION:	Aspectos positivos y/o fortaleza del servicio

DESCRIPCION

ESPACIO EXCLUSIVAMENTE PARA FUNCIONARIOS DE COOPROFESIONAL LTDA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA SQRF	CARGO

SE REQUIERE TOMAR UNA ACCION SI [ ] NO [ ]

TIPO DE ACCION **CORRECTIVA** [ ] **PREVENTIVA** [ ] **MEJORA** [ ]

ACCION(ES) A TOMAR

NOMBRE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA ACCION	CARGO

SEGUIMIENTO

NOMBRE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	CARGO

_____ _____

FECHA DE SEGUIMIENTO **ESTADO**