

CS-01

PRESENTACIÓN DE INCONFORMIDAD, CONSULTA O SUGERENCIA

TIPO DE GESTIÓN: INCONFORMIDAD ()
CONSULTA ()
SUGERENCIA ()

N° DE GESTIÓN
Para uso de la oficina

Esta información es confidencial, no se mostrará este documento a ninguna de las partes involucradas si así lo manifiesta.

DATOS DE QUIEN PRESENTA LA GESTIÓN.

Nombre _____

Apellidos _____

Cédula _____

Teléfono _____

N° de fax _____

Dirección física _____

Comentario

ASUME POR LA CONTRALORÍA
