



FORMATO ÚNICO PARA QUEJAS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES

Clave: FO-EBA-78

Versión: 0.0.

Fecha de creación: 15-Mar.-2022

Folio:		Fecha:	
Acción a realizar:	Queja <input type="checkbox"/>	Sugerencia <input type="checkbox"/>	Felicitación <input type="checkbox"/>

Datos Personales

Nombre completo: _____

N° de nómina: _____ Edad: _____ Sexo: Masculino Femenino

Ciudad: _____ Estado: _____

Estatus:

Activo Titular

Jubilado Beneficiario

Teléfono (s) de contacto: Fijo: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Tipo de servicio

Médico Clínica Gabinete

Hospital Laboratorio Farmacia

Otro Especificar: _____

Describa los hechos que ocurrieron de la manera más clara posible (Mencionando fecha, hora, personas involucradas, etc.)

Anexa documentos: Sí No

Firma