



# FORMATO DUDAS, SUGERENCIAS, QUEJAS O DENUNCIAS

Código: FO-ILND-21  
Vigente a partir de: 12-10-2020  
Versión: 01

FECHA:

DATOS DE QUIEN PRESENTA EL FORMATO				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)
PUESTO		DEPARTAMENTO		
CORREO ELECTRÓNICO		DESEO CONSERVAR EL ANONIMATO	SI	NO
La persona que desee conservar el anonimato sólo podrá enterarse del curso de la denuncia presentada, a través del seguimiento que ella misma le dé a las sesiones del comité				

CONSULTA/DUDA

SUGERENCIA

QUEJA

DENUNCIA

Describe su consulta/duda/sugerencia/queja (Sea lo más claro y preciso, para poder brindarle la atención requerida)

**En caso de presentar una queja o denuncia conteste lo siguiente:**

NOMBRE							
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)						
Trabaja en Green Mamba Services S. de R.L. de C.V.							
Si contestó SI, la siguiente información es indispensable:							
NO	SI						
	PUESTO:						
	DEPARTAMENTO:						
	Si contestó NO, marque con una "X" la relación que se tiene con la persona						
Proveeduría		Clientela		Conocido		Otro	
Fecha del evento	LUGAR	DÍA	MES	AÑO			

**En caso de tener una persona que haya sido testigo de los hechos, conteste lo siguiente:**

NOMBRE							
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)						
Trabaja en Green Mamba Services S. de R.L. de C.V.							
Si contestó SI, la siguiente información es indispensable:							
NO	SI						
	PUESTO:						
	DEPARTAMENTO:						
	Si contestó NO, marque con una "X" la relación que se tiene con la persona						
Proveeduría		Clientela		Conocido		Otro	
Fecha del evento	LUGAR	DÍA	MES	AÑO			

Hago constar que lo que he escrito en el presente documento de formato de dudas, sugerencias, quejas o denuncias es verídico

NOMBRE Y FIRMA