

“Porque su opinión es importante”

Folio:

Fecha:

/ /

Elija una opción:

Queja

Sugerencia

Solicitudes

Dirigida a: (si conoce el nombre de quien se queja o a quien dirige la sugerencia o felicitación).

Al área (si conoce el nombre del área a la cual presenta la queja, sugerencia o felicitación).

Describa su Queja, Sugerencia o Felicitación.

¿Cómo le parece la atención?

Excelente

Muy Buena

Buena

Regular

Mala

Anote sus datos. (opcional)

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico: