



FORMATO DE QUEJAS Y APELACIONES

Con el objetivo de ofrecerles un buen servicio y atención ponemos a su disposición el presente formato para poder atender y solucionar toda queja o apelación que requiera exponer.

METODO PARA LA RECEPCIÓN, SEGUIMIENTO Y RESOLUCIÓN DE LA QUEJA O APELACIÓN

Realizar cualquiera de las siguientes opciones:

a) Descargar el formato desde la página web de EVALION en www.safelifting.com en el apartado de QUEJAS Y APELACIONES, imprimirlo, llenarlo y mandarlo a las siguientes direcciones electrónicas: direccion@safelifting.com.mx , con copia al correo calidad@safelifting.com.mx , es importante que se mande a los dos correos.

b) Solicitar el formato en las instalaciones de la Unidad de inspección, llenarlo y depositarlo en el BUZÓN DE QUEJAS O APELACIONES.

2. Adjuntar a este documento una vez llenado las fotos o documentos, si aplica, que respalden su queja o apelación.

3. Una vez recibida la queja o apelación se procederá con su revisión y análisis.

4. Se dará respuesta en 10 días hábiles, contándolos a partir de la fecha de recepción del presente formato.

DATOS DE LA PARTE AFECTADA					
Nombre o razón social					
Domicilio fiscal					
RFC					
Fecha					
Nombre del asentador de la queja					
Correo electrónico y número telefónico					
Queja o apelación relacionada con	Inspección		Personal		Otros
Si eligió otros explique el motivo					
No de solicitud, si la queja o apelación es derivada de algún servicio, dictamen					
Describa a detalle su queja o apelación:					

Notas:

- Todos los datos que usted informe serán tratados de manera confidencial.
- Deberá llenar todos los campos para que su queja o apelación sea tratada de manera eficiente.
- La Unidad de Inspección se compromete a no dar lugar a ninguna acción discriminatoria dentro del proceso del análisis, seguimiento y conclusión de la queja o apelación asentada en el presente formato.
- El presente formato una vez lleno deberá ingresarse en el buzón de las instalaciones de la Unidad de Inspección o enviarse por medio electrónico a las siguientes direcciones: direccion@safelifting.com.mx y calidad@safelifting.com.mx es importante que se mande a los dos correos

PARA EL LLENADO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD DE INSPECCIÓN

Datos de recepción de la queja o apelación	
Nombre:	Cargo:

Origen de la queja o apelación _____

Análisis y revisión de la queja o apelación _____

Acciones a tomar _____

Fecha compromiso _____
Recursos necesarios _____

Conclusiones _____

Seguimiento de las acciones tomadas _____

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE
ATENDER LA QUEJA O LA APELACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA
AUTORIZACIÓN DEL RESULTADO