



# REGISTRO DE RECLAMACIÓN

R.R.- \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**CLIENTE:**

**FORMACIÓN**

**OTRAS ACTIVIDADES:**

**PROFESOR**

**OTRO PERSONAL**

## DESCRIPCIÓN DE LA RECLAMACIÓN

**Análisis de la causa:**

**Recibida por:**

**Fecha:**

## TRATAMIENTO

## CIERRE (COMPROBACIÓN DE LA RESOLUCIÓN DEL PROBLEMA).

**Firma:**

**Fecha:**