

Logo del OEC	<b>FORMULARIO PARA QUEJAS Y APELACIONES EN RELACIÓN A LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE PERSONAS</b>	Código: xx
		Versión 1.1
		Fecha de emisión: xx
		Fecha de Revisión xx
		Hoja 1
		File: F017

El NOMBRE DEL OEC Y LA SETEC ponen a disposición de los usuarios este instrumento, para comunicar quejas y apelaciones en relación a los servicios de certificación de personas.

Cada queja o apelación debe ser presentada por escrito y firmada por el interesado, entregada vía oficio, correo electrónico, fax u otros medios en la oficina de certificación del NOMBRE DEL OEC y en la SETEC.

Dirección física: XX

Teléfono: XX

Correo electrónico: XX

SETEC

Dirección física: Av. Amazonas N38-42 y Villalengua Quito - Ecuador

Teléfono: 02-2257802 – 02-2257803

Correo electrónico: XX

El NOMBRE DEL OEC Y LA SETEC se comprometen a investigar y resolver los quejas y apelaciones, comunicando oportunamente las conclusiones a los peticionarios.

Todas las quejas y apelaciones serán manejadas de manera confidencial, justa, imparcial, constructiva y oportuna.

Logo del OEC	<b>FORMULARIO PARA QUEJAS Y APELACIONES EN RELACIÓN A LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE PERSONAS</b>	Código: xx
		Versión 1.1
		Fecha de emisión: xx
		Fecha de Revisión xx
		Hoja 2
		File: F017

ENTREGUE UN EJEMPLAR EN EL OEC Y UN EJEMPLAR EN LA SETEC

**Marque lo que corresponde:**

<input type="checkbox"/> <b><u>Queja</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si usted es usuario de los servicios de Certificación de Personas por competencias laborales del <b>NOMBRE DEL OEC</b> (Postulante, candidato a la certificación o persona certificada) y desea expresar una <u>insatisfacción</u> al <b>NOMBRE DEL OEC</b> en relación al servicio prestado.</li> <li>• Si usted es una <b>persona natural o jurídica</b> y desea expresar una <u>insatisfacción a la <b>NOMBRE DELOEC</b></u> en relación a las <u>actividades y/o conducta de una persona certificada</u> o de un proceso de certificación en cualquiera de sus procesos.</li> </ul>
---

<input type="checkbox"/> <b><u>Apelación</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si usted es usuario de los servicios de Certificación de Personas por competencias laborales del <b>NOMBRE DEL OEC</b> (Postulante, candidato a la certificación o persona certificada) y desea solicitar la <u>reconsideración</u> de cualquier decisión en relación a su estado deseado de certificación.</li> </ul>
--

**Nombre de la autoridad a quien se dirige la queja o apelación:**

xx

**2. Datos de identificación de quien presenta la queja o apelación:**

<b>Nombres completos:</b>	<b>Número de cédula de ciudadanía o pasaporte:</b>
<b>Lugar de domicilio:</b>	

Logo del OEC	<b>FORMULARIO PARA QUEJAS Y APELACIONES EN RELACIÓN A LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE PERSONAS</b>	Código: xx
		Versión 1.1
		Fecha de emisión: xx
		Fecha de Revisión xx
		Hoja 3
		File: F017

<b>Nacionalidad:</b>	<b>Edad:</b>	<b>Profesión u ocupación:</b>
<b>Teléfonos de contacto:</b>	<b>Domicilio</b>	<b>Celular/es</b>

**3. Detalle del acto o acción motivo de la queja o apelación; mismo que, deberá contener el correspondiente respaldo documental** (puede anexar otra hoja con la descripción detallada de su queja o apelación).

**4. Lugar en donde recibirá las notificaciones respectivas:**

<b>Ciudad y dirección domiciliaria:</b>	
<b>Teléfono(s):</b>	<b>Dirección de correo electrónico:</b>

**5. Descripción de los anexos que se adjuntan** (puede anexar otra hoja con la descripción detallada de los anexos que se adjuntan a su queja o apelación como respaldos).

Logo del OEC	<b>FORMULARIO PARA QUEJAS Y APELACIONES EN RELACIÓN A LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE PERSONAS</b>	Código: xx
		Versión 1.1
		Fecha de emisión: xx
		Fecha de Revisión xx
		Hoja 4
		File: F017

<b>Nombre:</b>	<b>Número de cédula de ciudadanía:</b>
<b>Firma:</b>	<b>Fecha:</b>

**PERSONAL QUE RECEPTA LA QUEJA:**

Nombre:

Cargo:

Firma:

Fecha:

Nombre	xx	xx	xx
Cargo	Coordinador del Comité de Certificación	Responsable de procesos de Certificación y Control	Responsable de procesos financiero – contables
Firma	xx	xx	xx
Fecha	xx	xx	xx