



Código: ITPAC-CA-PO-005-01

Versión: 1

Requisito: 7.4, 8.1, 8.2.2, 8.2.3, 8.5.1, 8.5.5



Informe de Quejas y Sugerencias

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

Periodo de Evaluación: _____

PROCESO	NUMERO DE QUEJAS RECIBIDAS	NUMERO DE QUEJAS ATENDIDAS
Académico		
Administración de recursos		
Calidad		
Planeación		
Vinculación		
Total		

AUDITOR

(Nombre y firma)

RESPONSABLE PROCESO CALIDAD

(Nombre y firma)

RD

(Nombre y firma)