|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTA DE APERTURA DEL BUZÓN DE QUEJAS Y/O SUGERENCIAS** | | |
| **HORA:** | | **FECHA:** |
| **Lugar:** |  | |
| **Quien convoca:** |  | |
| **Tema:** |  | |
| **Objetivo:** |  | |
| **INTRODUCCIÓN:**  **PROCEDIMIENTO:**  **RESULTADO:**  **ACCIONES CORRECTIVAS:** | | |