



SUBDIRECCION DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS
DPTO. CALIDAD DE VIDA LABORAL
SERVICIO DE BIENESTAR
"Un Equipo a su Servicio"

GLO/ATG/scm.

FICHA DE RECLAMOS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA:

NOMBRE COMPLETO:

RUT:

ESTABLECIMIENTO :

SERVICIO:

TELEFONO Y/O CITOFONO:

SELECCIONAR:

RECLAMO

SUGERENCIA

FELICITACIONES

DETALLE:

FIRMA QUIEN SUSCRIBE