Nomenclatura del departamento/Número de Oficio/202\_

Chimalhuacán, Estado de México,

a \_de\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_

**Nombre del responsable del área**

**Puesto del responsable del área**

**PRESENTE**

Por este conducto, en cumplimiento al procedimiento ( ) “Atención a Quejas y/o Sugerencias” del Sistema de Gestión Integral establecido bajo la norma ISO 9001:2015 y 14001:2015, envío para su atención **la(s) queja (s) y/o sugerencia (s)** que se **localizaron** en los buzones instalados para tal efecto, mismas que se relacionan a continuación:

**Clasificación:**

**No. de queja y/o sugerencia:**

**Resumen de la queja y/o sugerencia:**

Para mejor proveer anexo sírvase encontrar copia **de la(s) queja(s) encontrada(s)** en los buzones instalados en esta Institución.

Lo anterior con la atenta solicitud de que, en el marco de sus atribuciones, en un plazo no mayor a CINCO DÍAS después de recibido el presente, dé respuesta puntual y de ser **factible realice una acción correctiva mediante el formato “FOR-030-01 REQUISICIÓN DE ACCIONES CORRECTIVAS”,** en pro de ofrecer un servicio de comprobada calidad.

Sin otro particular de momento, hago propicia la ocasión para enviarle un respetuoso saludo.

**ATENTAMENTE**

***“TECNOLOGÍA Y CULTURA PARA EL PROGESO”***

**Nombre y cargo del Responsable del proceso**

**Atención de quejas y/o sugerencias**

c.c.p.- Director General

Jefe Inmediato

Quejoso (a)

Archivo