



Formulario Para Quejas del Cliente

Este formulario debe ser usado cuando usted piensa que no ha sido tratado con cortesía, consideración y respeto por un empleado del Departamento. No debe ser usado para apelaciones sobre su caso de estampillas de comida o asistencia pública.

NO HABRÁ RETRIBUCIÓN EN CONTRA DE USTED POR REGISTRAR UNA QUEJA O PROCEDER CON EL PROCESO DE QUEJAS.

Fecha Que se Completó el Formulario _____

Número de Caso: _____

Nombre: _____

(Escriba en letra de molde)

Dirección: _____

(Calle)

Ciudad

Estado

Zona Postal

Las siguientes preguntas deben ser contestadas por la persona que hace la queja o por la persona que actúa con el consentimiento y conocimiento de la persona que registra la queja.

1. ¿Cuál es la fecha del incidente? _____

2. ¿En contra de quién se hizo la queja ? Escriba el nombre y dirección del trabajo de la persona.

3. Describa el incidente que causó esta queja.

Firma del cliente que registra la queja: _____

Firma de la persona que completa el formulario (si no es la misma persona que registra la queja):