



FORMULARIO DE QUEJAS Y/O RECLAMOS

QUEJA () RECLAMO ()

INFORMACIÓN DEL PARTÍCIPE O BENEFICIARIO

APELLIDOS: TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA () RUC () PASAPORTE ()

NOMBRE(S): NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: ESTADO CIVIL:

PARTÍCIPE ACTIVO () PARTÍCIPE PASIVO () BENEFICIARIO () OTRO:

PROVINCIA: CANTÓN: PARROQUIA:

DIRECCIÓN DOMICILIARIA: CALLE PRINCIPAL:

CALLE SECUNDARIA: NÚMERO DE DOMICILIO:

TELÉFONO DEL DOMICILIO: NÚMERO DE CELULAR: CORREO ELECTRÓNICO:

DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA Y/O RECLAMO

AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES

En conformidad con las normas vigentes sobre protección de datos personales, otorgo mi consentimiento libre, expreso e inequívoco al FCPC-GB para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con las políticas y procedimientos vigentes.

FIRMA DEL PARTÍCIPE O BENEFICIARIO O APODERADO

____/____/_____
FECHA

Adjuntar la siguiente documentación:

- 1) Copia del documento de identificación
- 2) Copia de cédula de apoderado y del poder (si aplica)

USO INTERNO DEL FCPC-GB

Nombre del Empleado responsable del proceso:

EMPLEADO RESPONSABLE DEL PROCESO
N° DE IDENTIFICACIÓN: _____

____/____/_____
FECHA