



Laboratorio de Biotoxinas Universidad de  
Concepción

**RESOLUCIÓN DE RECLAMOS**

<b>Código</b>	<b>RPG-11-01</b>
<b>Revisión</b>	<b>00</b>
<b>Fecha</b>	<b>08/2018</b>
<b>Preparado por</b>	<b>Analista de Lab.</b>
<b>Revisado por</b>	<b>Jefe I+D</b>
<b>Aprobado por</b>	<b>Director de Lab</b>

Nº \_\_\_\_\_

**I. IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMANTE:**

Nombres y Apellidos:

Empresa:

Profesión/Cargo/Actividad:

Contacto:

Teléfono:

Celular:

e\_mail:

Firma del reclamante:

Fecha:

**II. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SÓLO DE USO INTERNO**

**III. RESPUESTA AL RECLAMANTE**

<b>NO</b>	
<b>SI</b>	

**IV. SOLUCIÓN AL RECLAMO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
Jefe de Laboratorio

Fecha: