**CONCENTRADO DE QUEJAS Y SUGERENCIAS**
**DEPOSITADAS EN EL BUZÓN FÍSICO Y VIRTUAL DE LOS CAMPU**
**GUADALUPE, PINOS Y CAZ**

| No. | FOLIO | ORIGEN | FECHA | NOMBRE DEL CLIENTE | ÁREA INVOLUCRADA | TIPO DE BUZÓN | No. DE ACCION CORRECTIVA | No. DE ACCION PREVENTIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

JS

| STATUS | DESCRIPCION DE LA QUEJA | TEMA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |