

|                                                                                  |                                             |  |           |        |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--|-----------|--------|
|  | <h1>FORMULARIO DE QUEJAS Y APELACIONES</h1> |  | SIG-FR-15 |        |
|                                                                                  |                                             |  | Versión   | 1      |
|                                                                                  |                                             |  | Página    | 1 de 1 |

| ASPECTOS A CONSIDERAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  | N° de Registro: |                 |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|-----------------|--|--|
| <p>* <b>Queja:</b> Es una expresión de insatisfacción, diferente de la apelación , presentada por una persona u organización a un organismo de evaluación de la conformidad o a un organismo de acreditación , relacionada con las actividades de dichos organismos, para la que se espera una respuesta.</p> <p>* <b>Apelacion:</b> Solicitud del proveedor del objeto de evaluación de conformidad al organismo de evaluación de la conformidad o al organismo de acreditación , de reconsiderar la decisión que tomo en relación con dicho objeto.</p> <p><b>NOTAS:</b></p> <p>1. La queja/apelación con los anexos que considere necesarios, puede ser enviada a la dirección Calle las Lucumas Nro. 4139 Urb Naranjal, San Martín de Porres - Lima, o al correo electrónico informes@3j-bsc.com.pe.</p> <p>2. Para la apelación adicional a lo indicado en la nota anterior, adjuntar carta formal de apelación, firmada por el representante legal.</p> <p>2. Las apelaciones deben venir con un sustento procedimental o normativo, el cual debe justificar técnicamente la reconsideracion a realizar.</p> <p>3. Asimismo anexe los soportes que considere necesarios a este formato para argumentar la queja y/o apelacion.</p> <p>4. 3J BUREAU SERVICES &amp; CERTIFICATIONS SAC., desarrollará un análisis de validez de la queja y/o apelación, de acuerdo con la información y soportes suministrados; de considerarse válida 3J BUREAU SERVICES &amp; CERTIFICATIONS SAC., enviará la respuesta pertinente en un tiempo no mayor de 15 días. hábiles; de considerar invalidez, se enviará un comunicado.</p> |  |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
| <b>1. CAMPO A SER LLENADO POR LA PARTE INTERESADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
| <div>FECHA</div> <div>ddmmaaaa</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |           | <div>FORMA DE PRESENTACIÓN</div> <div> <div>FÍSICA</div> <div> <input type="radio"/> </div> <div>CORREO ELECTRÓNICO</div> <div> <input type="radio"/> </div> </div> |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
| <div>TIPOLOGÍA</div> <div> <div>ORGANISMO DE INSPECCIÓN</div> <div> <div>QUEJA</div> <div> <input type="radio"/> </div> <div>APELACION</div> <div> <input type="radio"/> </div> </div> <div>OTRO PROCESO</div> <div> <div>QUEJA</div> <div> <input type="radio"/> </div> <div>APELACION</div> <div> <input type="radio"/> </div> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | EMPRESA   |                                                                                                                                                                     | DOC. IDENTIFICACIÓN                                                                               |                  | TELÉFONO(S)     |                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | DIRECCIÓN |                                                                                                                                                                     | DISTRITO                                                                                          |                  | DEPARTAMENTO    |                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
| <div>DESCRIPCIÓN</div> <div>(Descripción puntual con hechos relevantes y con evidencia objetiva de la información)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
| <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
| NÚMERO DE ANEXOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |           |                                                                                                                                                                     | FIRMA DE QUIEN PRESENTA LA QUEJA / APELACION                                                      |                  |                 |                 |  |  |
| <b>2. RESPUESTA EMITIDA POR EL ORGANISMO DE INSPECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
| VALIDEZ DE LA QUEJA-APELACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |           |                                                                                                                                                                     | <div>SI</div> <div> <input type="radio"/> </div> <div>NO</div> <div> <input type="radio"/> </div> |                  |                 |                 |  |  |
| RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Nombre:   |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Proceso:  |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
| SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
| COMPROMISOS ADQUIRIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |           | RESPONSABLE                                                                                                                                                         |                                                                                                   | FECHA PROGRAMADA |                 | FECHA EJECUTADA |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  |                 |                 |  |  |
| REGISTRADO POR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |           |                                                                                                                                                                     |                                                                                                   |                  | FECHA:          |                 |  |  |