



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

MINISTERIO DE  
DESARROLLO RURAL Y TIERRAS

**INSTITUTO DEL SEGURO AGRARIO**  
**UNIDAD DE TRANSPARENCIA**



**FORMULARIO DE QUEJAS**

*El presente Formulario de quejas puede ser empleado por particulares o servidores del Instituto del Seguro Agrario*

Persona que efectúa la queja:						
	Nombres			Apellidos		
Cédula de Identidad		Exp.		Teléfono		
Fecha de la queja:						
Solicita que su identidad sea mantenida en reserva?				SI	NO	

**DATOS DE LA QUEJA**

Nombre de la persona contra la que se efectúa la queja										
Unidad en la que se desempeña y Cargo										
Su queja se debe a:	Malos tratos		Negligencia		Abuso de Autoridad		Discriminación		Otros	
Describa puntualmente el hecho por el que se interpone la queja										
Observaciones										
Firma										

**INSTITUTO DEL SEGURO AGRARIO**

Oficina: Av. Mariscal Santa Cruz No. 2150, Edificio Esperanza Piso 3. Teléfonos 2148288 / 2147825/2148346

Correo electrónico: [info@insa.gob.bo](mailto:info@insa.gob.bo);

Sitio Web: [www.insa.gob.bo](http://www.insa.gob.bo)