



**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										