



**AUTORIDAD DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR Y DEFENSA DE LA COMPETENCIA
OFICINA INSTITUCIONAL DE RECURSOS HUMANOS
RELACIONES LABORALES Y BIENESTAR DEL SERVIDOR PUBLICO**

**ATENCIÓN DE CONSULTA, PETICIÓN, QUEJA, RECLAMO,
RECONSIDERACION Y DESCARGO**

(PARA USO DEL SERVIDOR PUBLICO O AFECTADOS)

SEÑOR:

_____.

E. S. D.

Situación que se presentó: _____ Consulta _____ Petición
_____ Reclamo _____ Reconsideración
_____ Descargo _____ Queja

a. Datos Generales:

Nombre y Apellidos Completos: _____.

Lugar de Trabajo: _____.

Dirección: _____.

Departamento _____.

Sección: _____.

Localidad: _____.

Puesto que desempeña: _____.

Años de Servicio _____.

Teléfono: Residencia _____ Oficina _____ Otros _____

b. Presentación de la situación por parte del Servidor Público o afectados. (Explique en forma clara y precisa los hechos: presentar pruebas testimoniales o documentales. De ser necesario use hoja adicional) _____



Fecha _____		Hora de Entrega del Documento _____	
_____ Nombre Responsable de las Relaciones Laborales que recibe el documento		_____ Firma	
_____ Nombre Servidor Público o Afectados que entrega(n) el documento)		_____ Firma	

Ver Artículo 175, del Decreto Ejecutivo N° 222 del 12 de septiembre de 1997