



FORMULARIO DE CONTACTO CON COMUNIDADES

CODIGO
REVISION
FECHA DE EMISION
FECHA DE VIGENCIA

DATOS GENERALES

FECHA:
DENUNCIANTE:

TELEFONO:

CONFLICTO

DESCRIPCIÓN DEL CONFLICTO :

ANALISIS DEL CONFLICTO

Gerente de Operaciones

F. _____
Firma

OBSERVACIONES:

CONCLUSIONES

Gerente General:

ACCION FINAL:

F. _____
firma

_____ fecha

VERIFICACION DE RESOLUCION DE CONFLICTO:

F. _____
Gerente de Operaciones

_____ fecha