

FORMATO N°1: Ficha de registro de quejas

Marca con "X" su respuesta y llenar los campos que se le solicita con letra clara y legible. Las quejas que se formulen a través del presente formato son de carácter CONFIDENCIAL.

¿Qué es una queja?: La queja se refiere a la insatisfacción o no conformidad formulada por una persona o entidad asociada a la acción o inacción en las diferentes intervenciones en donde participa PROFONANPE.

DATOS DE LA PERSONA QUE REALIZA LA QUEJA	
Nombres y Apellidos (Opcional): _____	
Documento de Identidad (Opcional): () DNI: _____ () Otro: _____	
Sexo: () Hombre () Mujer () No quiero decirlo	Autoidentificación: () Mestizo () Indígena () Blanco () Afroperuano () Descendiente Asiático () Otro: _____
Datos de contacto: (Completar al menos uno de manera OBLIGATORIA)	
N° de teléfono fijo: _____ N° celular: _____ Correo electrónico: _____	
INFORMACIÓN SOBRE LA QUEJA	
Coloque el nombre de la intervención (Proyecto/programa) o área sobre el cual se realiza la queja _____	
En caso de corresponder, si la queja se refiere a una persona colocar sus datos (Opcional): Nombres y Apellidos: _____ Cargo y/o área: _____	
Describa los hechos concretos que dan origen a esta queja, con mucha claridad (Puede escribir en la hoja posterior si es necesario): 	
Adjuntar documentos que sustenten la queja al siguiente correo quejas@profonanpe.org.pe , con el número de registro de la queja (Opcional): () Cartas/Oficios () Actas/Memoriales () Audios/videos/fotos () Otros (Especifique): _____	
DATOS COMPLEMENTARIOS DE LA PERSONA QUE REALIZA LA QUEJA	
Idioma/Lengua: () Español () Lengua indígena y originaria Otro (Especifique): _____	
Lugar de residencia, según sea el caso: Dirección (Opcional): _____ (Opcional) () Comunidad Nativa () Comunidad Campesina Distrito: _____ Provincia: _____ Nombre de Comunidad/Centro Poblado Departamento: _____ (Opcional): _____ Anexo (Opcional): _____	

CAMPOS A SER LLENADO POR PROFONANPE:

TIPOLOGÍA DE LA QUEJA:		
() Divulgación de Información	() Administrativo	() Otro: _____
() Salvaguardas Sociales y Ambientales	() Integridad	

Firma del que realiza la queja

Nombre y Apellidos: _____

Cargo/Área: _____

Firma del que recepciona la queja

Nombre y Apellidos: _____

Cargo/Área: _____