

**PROYECTO ALTO MAIPO**  
**FORMULARIO DE CONSULTAS Y RECLAMOS (CRS-PCD-0001/01 Rev.1)**

Fecha de la Consulta o Reclamo:

Hora:

**I. DATOS PERSONALES** (esta información es opcional, si usted desea mantener en reserva su identidad)

Nombre: \_\_\_\_\_  
Rut: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Nombre Organización: \_\_\_\_\_  
(en caso que corresponda)

**II. DESCRIPCIÓN DE LA CONSULTA O RECLAMO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**II. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA**

Fotografías  Documentos  Carta  Otros  Ninguno

**USO INTERNO PROYECTO ALTO MAIPO**

**GRUPOS DE INTERÉS**

COMUNIDAD   
AUTORIDADES   
TRABAJADORES   
CONTRATISTA   
MEDIO DE COMUNICACIÓN   
PROVEEDORES

**ESTADO DEL AVANCE DEL RECLAMO**

INGRESADO   
EN ANÁLISIS   
DERIVADO   
INADMISIBLE   
RESUELTO   
INFORMADO

**CANAL DE DENUNCIA**

CORREO TRADICIONAL   
BANNER WEB   
CORREO ELECTRÓNICO   
TELÉFONO   
EQUIPO TERRENO   
OF. SAN JOSE

\_\_\_\_\_  
Firma

Timbre Proyecto