

Formulario de Registro de Atención y Resolución de Quejas

Nombre de la persona que ingresó la queja o reclamo. (Opcional).	
Cédula de identidad. (Opcional).	
Información del contacto (Dirección, teléfono fijo, celular o correo electrónico). (Obligatorio).	
Fecha de registro del caso (Obligatorio).	
Sexo. (Opcional).	Femenino _____ Masculino _____ Otro _____
Canal por el cual ingresó la queja o reclamo. (Marque con una X las opciones correspondientes). (Obligatorio).	<ul style="list-style-type: none"> - Presencial: a través de entrevistas con los equipos de los proyectos. _____ - Escrita: mediante cartas dirigidas a los líderes de proyectos. _____ - Digital: a partir de mensajes enviados por correo electrónico (contacto@conservacionamazonica.org.bo) y/o WhatsApp (+591 67153634). _____

	<ul style="list-style-type: none"> - Redes sociales: llamadas, videollamadas y mensajes a través de WhatsApp (+591 67153634), Facebook. LinkedIn e Instagram. <hr style="width: 20%; margin: 10px auto;"/> <ul style="list-style-type: none"> - A través de este formulario en línea. <hr style="width: 20%; margin: 10px auto;"/>
Comunidad, asociación o institución a la que pertenece. (Obligatorio).	
Cargo. (Opcional).	
Breve descripción del caso. (Obligatorio).	
Fecha de ocurrido el caso (referencial). (Opcional).	