



Formulario de Presentación de Sugerencias, Quejas o Reclamos

Importante: toda la información presentada en este formulario será tratada confidencialmente por la punto focal externa.

Por favor notar: si desea permanecer anónimo, proporcione su comentario/queja en el cuadro de abajo sin indicar ninguna información de contacto, sus comentarios seguirán siendo considerados.

Nombre de la persona/organización/institución	
Envío anónimo	<input type="checkbox"/> Quiero permanecer anónimo
Por favor, marque cómo desea ser contactado (teléfono, correo electrónico).	<input type="checkbox"/> Por teléfono/WhatsApp (Por favor, indique el número de teléfono): _____ <input type="checkbox"/> Por correo electrónico (Por favor, indique la dirección de correo electrónico): _____ <input type="checkbox"/> No quiero ser contactado (quiero permanecer anónimo) <input type="checkbox"/> Otro
Idioma preferido para la comunicación con la punto focal externa	<input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro, por favor especifique _____
Por favor explique la relación/vínculo con el Programa “Comunidades Vivas”	



KFW

FILAC



Descripción de la sugerencia, queja o reclamo:	¿Qué pasó? ¿Dónde pasó? ¿A quién le pasó?
Fecha de situación de la sugerencia, queja o reclamo _____	<input type="checkbox"/> El hecho ocurrió una sola vez (Fecha: _____) <input type="checkbox"/> Sucedió más de una vez (¿cuántas veces? _____) <input type="checkbox"/> El hecho todavía está ocurriendo y conlleva problemas