

ANEXO 8

FORMULARIO DE RETROALIMENTACIÓN Y MEJORA

1. Datos del Establecimiento observado

Nombre del establecimiento:	
Dirección / Ubicación:	
Actividad del establecimiento:	

2. Datos del Remitente (Opcional)

Nombre:	
Correo electrónico:	
Teléfono de contacto:	

Nota: Este formulario puede ser enviado de manera anónima si así lo desea el remitente.

3. Descripción de la observación o alerta

Indique de forma clara y objetiva el hecho, situación o aspecto observado, incluyendo la fecha aproximada del evento y cualquier detalle que permita un análisis técnico adecuado.

4. Sugerencias y recomendaciones (Opcional)

Si lo considera pertinente, puede indicar sugerencias o propuestas constructivas para mejorar la gestión, servicio o experiencia del establecimiento.

5. Firma y Fecha

Firma: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

La información recogida en este formulario será analizada por la Dirección de Servicios para la Industria Turística de la EPMGDT - Quito Turismo o la institución autorizada, siguiendo un enfoque de acompañamiento técnico, priorizando la mejora continua y el fortalecimiento de los estándares del programa.