Santiago, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_

Por favor, completar este formulario en un plazo de xx días hábiles desde la finalización de la resolución del incidente, con la finalidad de recopilar perspectivas y recomendaciones para mejorar el procedimiento de gestión de incidentes éticos.

**1. Datos Generales del Incidente:**

* Número de Incidente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Fecha del Registro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Responsable que responde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Preguntas de Evaluación (Escala Likert 1-5):**

* ¿El procedimiento fue claro y fácil de seguir?
* ¿El tiempo de resolución fue adecuado?
* ¿Las acciones correctivas fueron efectivas?
* ¿Se respetó la confidencialidad en todo momento?
* ¿Qué sugerencias tiene para mejorar el procedimiento?