

INFORME DE SUGERENCIAS Y/O QUEJAS

A la atención de:	
--------------------------	--

FECHA:

NOMBRE Y APELLIDOS:				
DIRECCIÓN:			CP:	
LOCALIDAD:		PROVINCIA:		TFNO.:
☐ Alumno/a Curso y grupo:	☐ Profesor/a	☐ Personal No docente	☐ Padres/Madres	☐ Otros/ especificar:

DESCRIPCIÓN DE LA SUGERENCIA, QUEJA O RECLAMACIÓN:

[illegible]

En..... a de de 20...

Fdo. :



Tipo: ☐ Sugerencia ☐ Queja

Trámite: ☐ Con respuesta ☐ Informe

☐ No-conformidad por motivo:

RESPUESTA A LA SUGERENCIA O QUEJA:

Medio y fecha de la recepción de la queja/sugerencia:

Actuaciones realizadas, en su caso, responsables y fecha:

Respuesta remitida al interesado (medio y fecha) :

Actividades de seguimiento, en su caso, fechas y responsables: