

SUGERENCIA¹

NO CONFORMIDAD²

RECLAMACIÓN DE SERVICIO³

SERVICIO SOBRE EL QUE RECLAMA:

Consejería Comedor Secretaría Limpieza

Transporte Cafetería Biblioteca Otros

PERSONA QUE REALIZA LA SUGERENCIA, NO CONFORMIDAD O RECLAMACIÓN

Nombre:

NIF:

Alumno

Padre/Madre/Tutor legal

Profesor

Otros:

Fecha:

DESCRIPCIÓN DE LA SUGERENCIA/NO CONFORMIDAD/RECLAMACIÓN

SOLUCIÓN ADOPTADA (A COMPLETAR POR LA PERSONA RESPONSABLE)

Fecha: _____

(Introducir en el buzón de Sugerencias, Reclamaciones y No conformidades)

¹ Idea propuesta para mejorar los servicios que ofrece el centro.

² Desviación detectada con respecto a las normas definidas en el Sistema de Gestión de Calidad.

³ Reclamación ante el mal funcionamiento de un servicio ofrecido por el centro.