

	SUGERENCIAS, QUEJAS O RECLAMACIONES			MODELO
				MOD-01.04.03.01
Revisión: 0	Fecha: 11/2017	Firma: CMR	Pág. 1	

**FORMULARIO SUGERENCIAS,
QUEJAS O RECLAMACIONES**

Fecha Entrada:	Entrada Núm.:

A/A: SR. DIRECTOR

Nombre y apellidos _____

Curso: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Localidad: _____

E-mail: _____

Descripción de la sugerencia, queja o reclamación:

En Elda a de de 20 .

Firmado,

Todos estos datos, así como los que están a disposición del centro, serán tratados con la máxima discrecionalidad y reserva a fin de proteger todos los datos del alumno y solo serán tratados por personal del centro para la comunicación de asuntos de interés relativos a cada alumno en concreto.