



FUNDACIÓN
SANTOS MÁRTIRES
DE CÓRDOBA

REGISTRO: RECLAMACIONES

Revisión: U-4

RR-Nº

Fecha:

Curso: _____

PROCESO: GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO: "GESTIÓN DE RECLAM. / FELICI. / SUGEREN."

CENTRO:

RECLAMANTE:

RECLAMACIÓN EFECTUADA SOBRE:

ENSEÑANZA

OTRAS ACTIVIDADES

DESCRIPCIÓN DE LA CAUSA:

REALIZA / RECOGE LA RECLAMACIÓN

Alumno /a

Padre / Madre / Tutor

Curso / Nivel

Profesor:

Otro Personal:

DESCRIPCIÓN DE LA RECLAMACIÓN

Miembro del Equipo Directivo que **RECOGE** la Reclamación:

Fecha:

TRATAMIENTO DE LA RECLAMACIÓN

CIERRE DE LA RECLAMACIÓN. (Comprobación de la Resolución del Problema).

Miembro del Equipo Directivo que **CIERRA** la Reclamación:

Fecha:
