



PROCEDIMENT
DE QUALITAT

FPM 02.2
Revisió 2
Pàgina 1 de 2

GESTIÓ DE RECLAMACIONS
REGISTRE DE RECLAMACIÓ / SUGGERIMENT

R.R.C.- / / .

Data:
N. registre

RECLAMACIÓ

SUGGERIMENT

NOM I
LLINATGES:

Telèfon de contacte:

CURS/NIVELL:

NOM DE L'ALUMNE/A:

PROFESSOR/A:

ALTRE PERSONAL:

DESCRIPCIÓ DE LA RECLAMACIÓ / SUGGERIMENT

Rebut/da per:

Data:

El Sr./Sra.: _____

Ha presentat

reclamació

suggeriment

en el Col·legi La Salle en data _____ n. Registre _____

Segell del Centre

* Si es tracta de una reclamació, el reclamant rebrà contestació sobre la resolució.

TRACTAMENT

TANCAMENT (COMPROVACIÓ DE LA RESOLUCIÓ DEL PROBLEMA).

Realitzat per:

Data:

*Es notifica el tractament/resposta a la persona que ha presentat el registre per via:

Dia i hora: