

SQR (SUGERENCIAS, QUEJAS Y RECLAMACIONES)

Apellidos y Nombre				Nº
DNI				
Domicilio				
Población		Código Postal		
Teléfono fijo		Teléfono móvil		
Correo electrónico				

Alumno/a Oficial	Alumno/a Libre	Otros: (especificar)
Idioma:	Idioma:	
Curso:	Curso:	

Resumen del tema:	
-------------------	--

EXPONE: _____

SOLICITA: _____

DOCUMENTOS APORTADOS: _____

En Tudela, a _____ de _____ de 20 ____

Firma:

A la atención del Equipo Directivo de la EOI de Tudela

A RELLENAR POR EL CENTRO

ANÁLISIS INICIAL					
Tipo		Sugerencia	Trámite		Respuesta
		Queja			Informe
		Reclamación			No conformidad