

Nº Incidència / queixa / suggeriment

 Incidència    Queixa    Suggeriment

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Etapa: \_\_\_\_\_ Curs i Grup: \_\_\_\_\_

Àmbit de la incidència, queixa o suggeriment:

- Reparacions
- Ensenyament-aprenentatge
- Organització i gestió
- Atenció al públic
- Comunicació
- Serveis: \_\_\_\_\_
- Proveïdor: \_\_\_\_\_
- Altres: \_\_\_\_\_

**Dades de la persona que comunica la incidència, queixa o suggeriment**

Nom i Cognoms: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Telèfon de contacte: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

 Alumne/a    Pare / Mare    Professor/a    PAS    Altres: \_\_\_\_\_**Descripció de la incidència, queixa o suggeriment****Propostes per resoldre la incidència o queixa / Documents que s'adjunten (si escau)**

Signatura:

***Moltes gràcies per ajudar-nos a millorar !***

Reservat per la Comissió de Qualitat

**TRACTAMENT:**    Solució immediata    No s'admet la incidència, queixa o suggeriment**Acció Immediata**

Incidència/Suggeriment assignat a: \_\_\_\_\_ Data resolució: \_\_\_\_\_

A criteri de la comissió de qualitat, s'ha elevat a **no conformitat** ?   Si    No