

FECHA:		Nº DE REGISTRO		
NOMBRE DEL SOLICITANTE			TEL. DE CONTACTO	
RELACIÓN CON EL CENTRO		EMAIL		
<b>MOTIVO:</b>				
SUGERENCIA: <input type="checkbox"/>		QUEJA: <input type="checkbox"/>		RECLAMACIÓN: <input type="checkbox"/>
Idea que se aporta con ánimo constructivo en aras de una mejora en su funcionamiento.		Muestra de insatisfacción sobre aspectos en los que el mismo <b>NO</b> tiene contraídos compromisos contractuales o legales.		Muestra de insatisfacción sobre aspectos en el que el mismo <b>SI</b> tiene contraídos compromisos contractuales o legales.
DESCRIPCIÓN (A CUMPLIMENTAR POR EL SOLICITANTE)				
<b>Fdo.:</b>				
RESOLUCIÓN ADOPTADA (A CUMPLIMENTAR POR EL DEPARTAMENTO)				
RESPONSABLE DE ÁREA		FECHA COMUNICADO		
CORREGIDA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PLAZO ESTIMADO		
<b>ACCIONES LLEVADAS A CABO PARA MEJORAR</b>				
DESCRIPCIÓN		RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
OBSERVACIONES Y ACLARACIONES				
ACCIÓN DE MEJORA CERRADA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> (SE ABRE UN NUEVO PARTE)	NUEVO NÚMERO DE REGISTRO:	
ACCIONES CORRECTORAS PROPUESTAS POR EL DEPARTAMENTO				
MERECE UNA NO CONFORMIDAD	NO <input type="checkbox"/>			
INDICADOR A MEDIR	SI <input type="checkbox"/>			
	ACCIÓN CORRECTORA: <input type="checkbox"/>		ACCIÓN PREVENTIVA: <input type="checkbox"/>	
	AUDITORÍA: <input type="checkbox"/>		OTRAS: <input type="checkbox"/>	