

FECHA:		Nº DE REGISTRO	
NOMBRE DEL SOLICITANTE			TEL. DE CONTACTO
RELACIÓN CON EL CENTRO		EMAIL	
MOTIVO:			
SUGERENCIA: <input type="checkbox"/>	QUEJA: <input type="checkbox"/>	RECLAMACIÓN: <input type="checkbox"/>	FELICITACIONES: <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 NO tiene contraídos compromisos contractuales o legales.	Muestra de insatisfacción sobre aspectos en el que el mismo SI tiene contraídos compromisos contractuales o legales.	Muestra una felicitación o agradecimiento al personal del centro
DESCRIPCIÓN (A CUMPLIMENTAR POR EL SOLICITANTE)			
Fdo.:			
RESOLUCIÓN ADOPTADA (A CUMPLIMENTAR POR EL DEPARTAMENTO)			
RESPONSABLE DE ÁREA			FECHA COMUNICADO
CORREGIDA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PLAZO ESTIMADO	
ACCIONES LLEVADAS A CABO PARA MEJORAR			
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 CORRECTORA 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"/>	

ENTREGAR AL RESPONSABLE DE CALIDAD (SECRETARIO)