

SUGGERIMENT  QUEIXA  RECLAMACIÓ

ALTRES (indicar): \_\_\_\_\_



iseacv

easda  
Esc. de Arte y Superior:  
de Diseño de Alicante

A emplenar per l'Interessat/Representant	<b>DADES IDENTIFICATIVES</b>		<b>Registre:</b>
	Cognoms, Nom:		
	Data:	DNI/NIE/Passaport:	
	Num Expedient:		
	Email de contacte:		
	Presentació: A títol individual <input type="checkbox"/> En representació de (indicar) _____		
<b>DESCRIPCIÓ</b> (si requireix major espai, adjuntar escrit signat)			
Signatura de l'interessat o Representant			
A emplenar per EASDA	Acceptada <input type="checkbox"/> No Acceptada <input type="checkbox"/>		Responsable Assignat:
	<u>Anàlisi de les Causes - Motius</u>		
	Acció Correctiva <input type="checkbox"/> Acció Preventiva <input type="checkbox"/>		Responsable Assignat:
	Comunicació Acció a Interessat/Representant		Data:
	Via de comunicació:		Responsable Assignat:
	Comentari:		
Eficàcia: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (transcorreguts 3 mesos)		Responsable comprovació:	
Comentari:			

SUGERENCIA  QUEJA  RECLAMACIÓN   
OTROS (indicar): \_\_\_\_\_



GENERALITAT  
VALENCIANA

iseacv

easda  
Esc. de Arte y Superior  
de Diseño de Alicante

A cumplimentar por el Interesado/Representante	<b>DATOS IDENTIFICATIVOS</b>		<b>Registro:</b>
	Apellidos, Nombre:		
	Fecha:	DNI/NIE/Pasaporte:	
	Nº Expediente:		
	Email contacto:		
	Presentación: A título individual <input type="checkbox"/> En representación de (indicar) _____		
<b>DESCRIPCIÓN</b> (si se requiere mayor espacio, adjuntar escrito firmado)			
Firma del interesado o Representante			

A cumplimentar por EASDA	Aceptada <input type="checkbox"/> No Aceptada <input type="checkbox"/>		Responsable Asignado:
	<u>Análisis de las Causas - Motivos</u>		
	Acción Correctiva <input type="checkbox"/>	Acción Preventiva <input type="checkbox"/>	Responsable Asignado:
	Comunicación Acción a Interesado/Representante		Fecha:
	Vía de comunicación:		Responsable Asignado:
	Comentario:		
	Eficacia: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (transcurridos 3 meses)		Responsable comprobación:
	Comentario:		