



COLEGIO S. JOSÉ DE
CALASANZ - VALENCIA

REGISTRO DE RECLAMACIÓN DE USUARIO

R.R.U:

Fecha:

USUARIO:

PADRE/MADRE
 ALUMNO/A
 OTROS/AS

ÁMBITO AL QUE AFECTA:

- Programaciones docentes Infraestructuras
 Desarrollo de actividad Convivencia
 Otros

LUGAR AL QUE AFECTA:

- Patio-recreo Patio-comedor
 Aula Pasillos
 Otros

ETAPA, CURSO Y GRUPO A LOS QUE AFECTA:

DESCRIPCIÓN DE LA RECLAMACIÓN

Recibida por:

Fecha:

TRATAMIENTO

Plazo para su aplicación:

Firma Responsable Tratamiento:

CIERRE DE LA RECLAMACIÓN

Fecha del cierre:

Firma Coordinador de Calidad: