



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

DATOS IDENTIFICATIVOS Apellidos, Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ N° Exp: \_\_\_\_\_

Email contacto: \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto \_\_\_\_\_

Presentación: A título individual  En representación de  (indicar) \_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN** (si se requiere mayor espacio, adjuntar escrito firmado)

A cumplimentar por el interesado / Representante

Firma del interesado o Representante

Análisis de las Causas – Motivos

A cumplimentar por el Conservatorio

Acción Correctiva  Acción Preventiva  Responsable asignado: \_\_\_\_\_

Comunicación Acción al interesado / Representante Fecha: \_\_\_\_\_

Vía de comunicación: \_\_\_\_\_ Responsable asignado: \_\_\_\_\_

Comentario:

Eficacia Sí  No  (transcurridos 3 meses) Responsable comprobación: \_\_\_\_\_

Comentario:



**RECLAMACIÓ**  **QUEIXA**  **SOGERIMENT**  **ALTRES**  (indicar) \_\_\_\_\_

DADES IDENTIFICATIVES Cognoms, Nom: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ N° Exp: \_\_\_\_\_

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

Presentació: A títol individual  En representació de  (indicar) \_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓ** (si es requereix més espai, adjuntar escrit signat)

Signatura de l'/la interesat/da o representant

Anàlisi de les Causes - Motius

Acció Correctiva  Acció Preventiva  Responsable assignat: \_\_\_\_\_

Comunicació/Acció a l'/la interesat/da /Representant Data: \_\_\_\_\_

Via de comunicació: \_\_\_\_\_ Responsable assignat: \_\_\_\_\_

Comentari: \_\_\_\_\_

Eficàcia Sí  No  (transcorreguts 3 mesos) Responsable comprovació: \_\_\_\_\_

Comentari: \_\_\_\_\_

A complir per l'interessat / Representant

A complir pel Conservatori