

## FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Nombre y Apellidos del Reclamante

D.N.I.

Teléfono

Dirección de correo electrónico

Tipo de servicio afectado :

Docencia

Infraestructuras

Servicios

Otros: \_\_\_\_\_

Personal afectado:

Docente

No docente

### DESCRIPCIÓN DE LA RECLAMACIÓN

Firma del reclamante

Fecha

# HUMANITAS

BILINGUAL SCHOOL TRES CANTOS

## DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN DE RECLAMACIONES

