

REGISTRO DE RECLAMACIÓN DE CLIENTE (RRC)	Revisión 1 P-PE-05.3 – ANEXO I RRC N°..... Fecha..... Página 1 de 1
---	--

CLIENTE				
Familia		Alumno		
Nombre:		Nombre:		
Dirección:		Teléfono:		
Etapa afectada:	Ed. Secundaria	CFGM	CFGS	FPBASICA
Curso:		Grupo:		
Tipo de servicio afectado:	Docencia	Infraestructuras	Servicios	Otros
Personal afectado:	Docente		Otro personal	
DESCRIPCIÓN DE LA RECLAMACIÓN				
				Firma:
Recibida por:		Fecha:	Entregada copia: SÍ NO	
TRATAMIENTO				
POSIBLES CAUSAS QUE LA ORIGINARON				
Acción correctiva / preventiva:		SÍ	NO	Código:
CIERRE (COMPROBACIÓN DE LA RESOLUCIÓN DEL PROBLEMA).				
Realizado por:			Fecha:	