

| Hoja de recogida de <b>QUEJAS</b> nº _____  |              |  |                                  |  |  |                |
|---|--------------|--|----------------------------------|--|--|----------------|
| <b>CURSO:</b>   |              |  |                                  |  |  |                |
| <b>NOMBRE:</b>  |              |  |                                  |  |  |                |
| <i>En GROUPLANCE nos preocupa su opinión, por lo que agradeceríamos cualquier sugerencia que pudiera hacernos que nos ayude a mejorar nuestro servicio:</i>   |              |  |                                  |  |  |                |
| <i>Relacionada con</i>  | Organización |  | Instalaciones                    |  | Docente                                | Trato recibido |
|   | Material     |  | Productos                        |  | Coordinación                           | Otros          |
| <b>Exponga su queja:</b>  |              |  | <b>Tratamiento</b>               |  |  |                |
|   |              |  |                                  |  | Firma del responsable del tratamiento: |                |
|   |              |  |                                  |  |  |                |
| Fecha de entrega: ___/___/___   |              |  | Fecha de cierre:                 |  |  |                |
|   |              |  | Firma del responsable de calidad |  |  |                |
| <i>Por favor, una vez rellena la hoja, deposítela en el buzón de quejas y sugerencias del centro. Si lo desea puede indicar su nombre y curso, para informarle del tratamiento de sus sugerencias</i> |              |  |                                  |  |  |                |