



REGISTRO DE QUEJA FORMAL

R.R.C.- (rellena
Secretaría)

Fecha: (rellena
Secretaría)

NOMBRE: (de la persona que realiza la queja)

Alumno/a:

Nivel:

Etapa:

Tutor/a:

ÁMBITO A QUE CORRESPONDE

Académico

Actividades extraescolares

Profesorado

Comedor

Personal del Centro

OTROS: (Indicar cuál)

DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA FORMAL

Recibida por:

Firma de la persona que formula la queja :

ACCIONES LLEVADAS A CABO	
RESOLUCIÓN DE LA QUEJA FORMAL	
Realizado por:	Fecha y Firma: