



# REGISTRO DE RECLAMACIÓN

R.R.C.- (rellena  
Secretaría)

Fecha: (rellena  
Secretaría)

**NOMBRE: (del Reclamante)**

Alumno/a:

Nivel:

Etapa:

Tutor/a:

## ÁMBITO A QUE CORRESPONDE

Académico

Actividades extraescolares

Profesorado

Comedor

Personal del Centro

OTROS: (Indicar cuál)

## DESCRIPCIÓN DE LA RECLAMACIÓN

**Recibida por:**

**Firma del reclamante:**

<b>ACCIONES LLEVADAS A CABO</b>	
<b>RESOLUCIÓN DE LA RECLAMACIÓN</b>	
<b>Realizado por:</b>	<b>Fecha y Firma:</b>