

**QUEIXA / SUGGERIMENT / AGRAÏMENT**

**DADES DE LA PERSONA INTERESSADA:**

<b>Nom:</b>			
<b>DNI</b>			
<b>Curs</b> (només si cal)			
<b>Grup</b> (només si cal)			
<b>Telèfon</b>			
<b>Correu electrònic</b>			
<b>Data</b>			
<b>Relació amb el centre educatiu</b> (marcar amb X)	<input type="checkbox"/> alumnat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Família alumnat
	<input type="checkbox"/> Professorat / PAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> altres

**MOTIU DE LA QUEIXA / SUGGERIMENT / AGRAÏMENT**

**SOL·LICITE / PROPOSTA DE MILLORA**

Adreçat a l'IES POLITÈCNIC

Nom \_\_\_\_\_

Signatura

Per a la seua tramitació, aquest document s'ha de presentar i registrar a la secretaria de l'IES Politécnic