



<b>Nº SQR</b>	(A rellenar por el Centro)	<b>FECHA</b>	
---------------	----------------------------	--------------	--

**DATOS DE CONTACTO**

(ES OBLIGATORIO RELLENAR ESTOS DATOS SI DESEA RECIBIR RESPUESTA)

<b>APELLIDOS Y NOMBRE</b>	
---------------------------	--

<b>RELACIÓN CON EL CENTRO</b>	
-------------------------------	--

(Padre/madre/tutor legal de alumno, alumno, profesor, PAS, etc.)

<b>DIRECCIÓN</b>	
------------------	--

<b>LOCALIDAD</b>		<b>CP</b>		<b>PROVINCIA</b>	
------------------	--	-----------	--	------------------	--

<b>TFNOS.</b>		<b>E-MAIL</b>	
---------------	--	---------------	--

**DESCRIPCIÓN DE LA SUGERENCIA, QUEJA O RECLAMACIÓN**

Utilizar otra hoja si es necesario

<b>FIRMA DEL PROPONENTE</b>	
-----------------------------	--