

 CES Don Bosco	FORMULARIO DE SUGERENCIAS	Fecha:
Nombre y Apellidos: D.N.I. <ul style="list-style-type: none"> • Si es alumno: Especialidad: _____ curso: _____ • Si es trabajador: Indicar el ámbito: docencia, servicios..... Dirección de correo electrónico:		
DESCRIPCIÓN DE LA SUGERENCIA		
Realizado por:	Firma:	

* Imprima este documento y deposítelo en el buzón situado en recepción o entréguelo en el departamento de Calidad o, envíe el formulario al correo electrónico calidad@cesdonbosco.com