|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | DATOS PERSONALES (OPCIONAL) | | | | |
| **Nombre:** | | **Fecha de emisión** | | **Firma:** |
| **2** | **RESPONSABLE A QUIEN VA DIRIGIDA:** | | | | |
| **CONTENIDO DE LA SUGERENCIA:** | | | | |
| **3** | **ANÁLISIS DE LA SUGERENCIA : (a rellenar por el centro)** | | | | |
| **4** | **Responsable:** | **Plazo:** | | **Firma:** | |
| **Medidas adoptadas:** | | | | |
| **🗆 Eficaz 🗆 No eficaz** | | | **Fecha de cierre:** | |
| **5** | **¿Se abre No Conformidad?:**  🗆 SI 🗆 NO | | | **Nº de No Conformidad:** | |