|  |  |
| --- | --- |
| **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:** |