



RESIDENCIA DE ESTUDIANTES
Y CENTRO DE ESTUDIOS
RAMÓN PIGNATELLI

INFORME DE RECLAMACIÓN DEL USUARIO

USUARIO:

Nº: IRCL

HABITACIÓN Nº _____

SALA Nº _____

Fecha:

DESCRIPCIÓN DE LA RECLAMACIÓN:

Receptor de la reclamación:

CAUSA PROBABLE:

RESOLUCIÓN DEL PROBLEMA:

Fecha límite:

Firma responsable acción:

Responsable de Calidad y Medio Ambiente

Responsable acción:

CIERRE DE LA RESOLUCIÓN:

Fecha de cierre:

Responsable de Calidad y Medio Ambiente

ACCIÓN CORRECTIVA Código: