

QUEJA SOBRE LAS ACTIVIDADES

Nombre:		Apellido:	
Agencia o personal: <i>especificar nombre de la agencia (personal = PR)</i>		Fecha de inicio y termino curso:	
<input type="checkbox"/> Actividad incluida	<input type="checkbox"/> Actividad no incluida	<input type="checkbox"/> Actividad por terceros	
Edad:		Competencia linguistica del estudiante	
Problema con/critica de:			
<u>Lugar de la actividad</u>		<u>Transporte</u>	<u>Guia/Acompañador(si aplica)</u>
<input type="checkbox"/> Limpieza		<input type="checkbox"/> Calidad	<input type="checkbox"/> Disponibilidad
<input type="checkbox"/> Camas		<input type="checkbox"/> Limpieza	<input type="checkbox"/> Simpatia
<input type="checkbox"/> Baños		<input type="checkbox"/> Chofer	<input type="checkbox"/> Preparacion
<input type="checkbox"/> Establecimiento			<input type="checkbox"/> Habilidad
<input type="checkbox"/> Lejania / Conexiones		<u>Comida (si aplica)</u>	<input type="checkbox"/> Presentacion personal
<input type="checkbox"/> Ruido		<input type="checkbox"/> Comida	<input type="checkbox"/> Actuacion
<input type="checkbox"/> Precios		<input type="checkbox"/> Bebida	<input type="checkbox"/> Comunicacion
Motivo de la queja:			
Propuesta de solucion por parte del cliente:			

Firma

Data