SOLICITUD DEL SELLO CENTRO CON COMPROMISO DE CALIDAD EN LOS SERVICIOS

(Para centros privados con enseñanzas concertadas)

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE

Denominación oficial de la organización solicitante [1] _____

_____

Dirección postal completa

_____

_____

Responsable de la organización solicitante (nombre, apellidos y cargo) _____

_____

Persona de contacto [2] _____

Teléfono_____ Correo electrónico_____

Documentación que adjunta :

- ☐ Misión, Visión, Valores
- ☐ DAFO
- ☐ Mapa de procesos
- ☐ Catálogo de Servicios
- ☐ Memoria del proceso con el informe favorable del Servicio de Evaluación y Calidad Educativa

El solicitante declara ser ciertos los datos consignados en el presente Anexo

Firmado electrónicamente en _____

FIRMA DEL DIRECTOR O TITULAR DE LA ORGANIZACIÓN [3]

SRA. DIRECTORA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS, PLANIFICACIÓN EDUCATIVA E INNOVACIÓN

---

[1] Centro educativo y/o de formación que solicita el Sello
[2] Interlocutor designado para comunicaciones respecto a la solicitud
[3] Firma del máximo directivo de la organización solicitante.