



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
**Centre de Formació de Persones Adultes
Tàrraga**

Carrer de la pau, sA
25300 Tàrraga
Tel. i fax 973 50 17 12
cfatarrega@xtec.cat
www.xtec.cat/cfatarrega

FULL DE SUGGERIMENT / QUEIXA / AGRAÏMENT

SUGGERIMENT

(Marqueu el que correspongui)

QUEIXA

AGRAÏMENT

DADES PERSONALS

(Marqueu el que correspongui)

Primer cognom:.....

Segon cognom:.....

Nom:.....

DNI / NIE / Passaport:.....

Adreça electrònica:.....

MOTIU:

Tàrraga, ____ de/d' _____ de 20 ____

Signatura: