

ANEXO VIII

SOLICITUD DE EVALUACIÓN DEL SGC

DATOS DEL CENTRO

Denominación:

Dirección:

Localidad:

Código postal:

Correo electrónico:

Teléfono:

DATOS DEL DIRECTOR/A

Apellidos:

Nombre:

NIF:

Correo electrónico:

Como director/a del centro solicito la participación en la auditoría externa para la:

- Obtención del reconocimiento "Centro de Calidad".
- Obtención del reconocimiento "Centro Excelente".
- Renovación del reconocimiento "Centro de Calidad".
- Renovación del reconocimiento "Centro Excelente".

Mediante la presente certifico que el centro cumple los requisitos previos obligatorios a los reconocimientos establecidos en el artículo 19 de la Orden Foral /2020, de de .

En, a dede 20.....

(Sello del centro)

El Director/a del Centro

Fdo.: