

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA
DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO DOCENTE
Denominación del Centro Docente (tal y como aparecerá en el Diploma/Acreditación):

Código de Centro:.....

Dirección:

Población:..... **C.P.:** **Provincia:**.....

Teléfono:..... **FAX:**.....

Titularidad: Público Privado/Concertado Otra

Entidad Titular:

Número aprox. de alumnado:.....

Director/a del Centro Docente:

Correo electrónico: **Teléfono:** **Móvil:**

Responsable de Calidad del Centro:

Correo electrónico: **Teléfono:** **Móvil:**

Fecha de acreditación del nivel III en la Red de Calidad de la Conselleria:
Señale el Reconocimiento al que se presenta:

- Q de Bronce
- Q de Plata
- Q de Oro

Reconocimientos en vigor EFQM:

- Compromiso Excelencia 200+
- Excelencia Europea 300+
- Excelencia Europea 400+
- Excelencia Europea 500+

DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL LICENCIATARIO
Nombre del Licenciario:
Nº Lic. CEG:
Fecha Autoevaluación:
Puntuación:
Firma del Director/a y Sello del centro:
Fecha:

Enviar esta solicitud a través del FAX (96 310 80 12) o del correo electrónico (fundacion@funcae.es)