



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE BARRANCOS

Plano de Melhorias: **AÇÃO 3.2.1.**

ESPAÇO DESTINADO AOS SERVIÇOS

Nº DE REGISTO:	<input type="text"/>		
DATA:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SUGESTÃO

RECLAMAÇÃO

## I. DESCRIÇÃO DA SUGESTÃO/ RECLAMAÇÃO

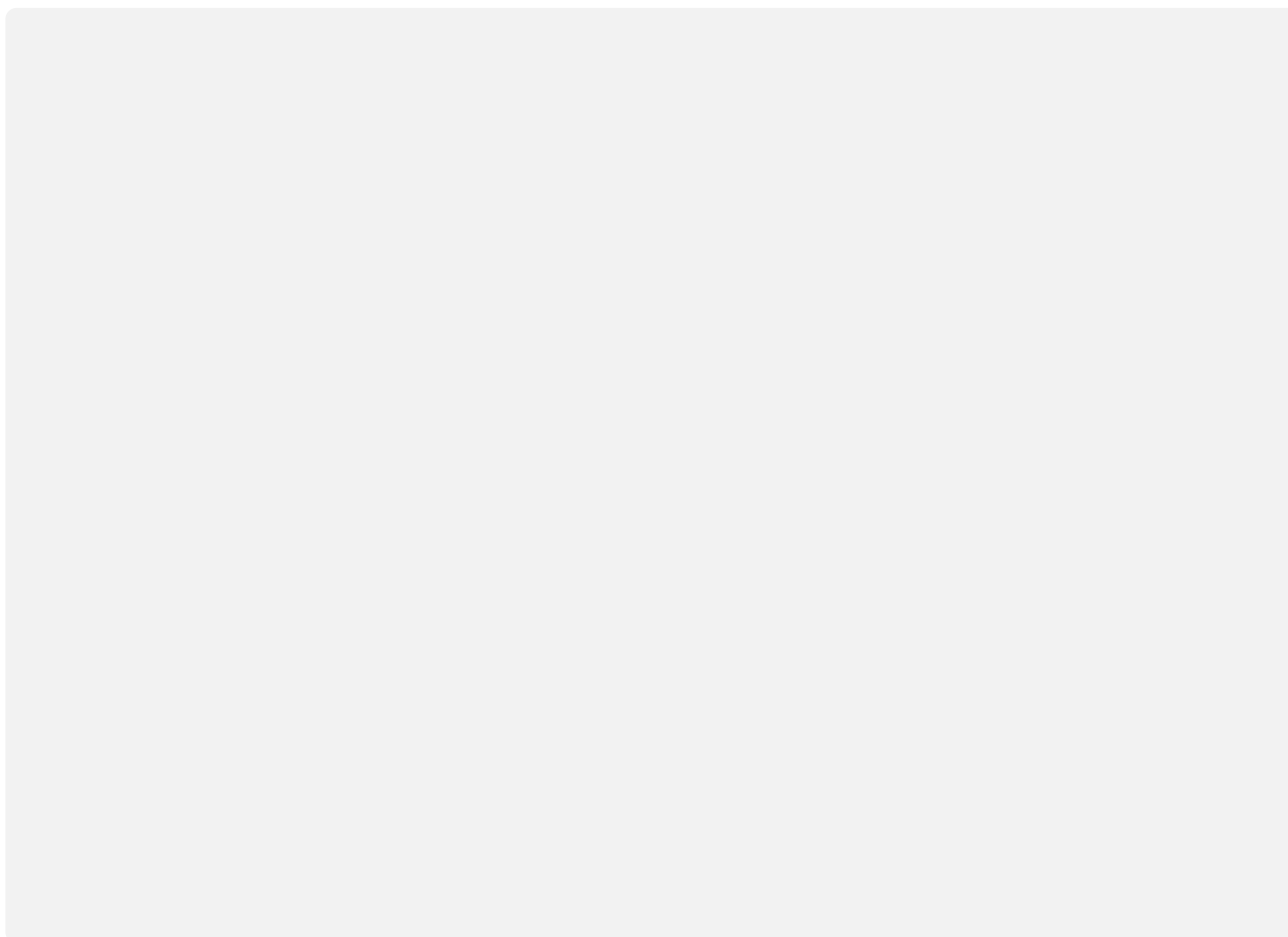
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

## 2. DADOS PESSOAIS: (FACULTATIVO –CASO DESEJAR RECEBER INFORMAÇÃO SOBRE A SUGESTÃO/PROBLEMA)

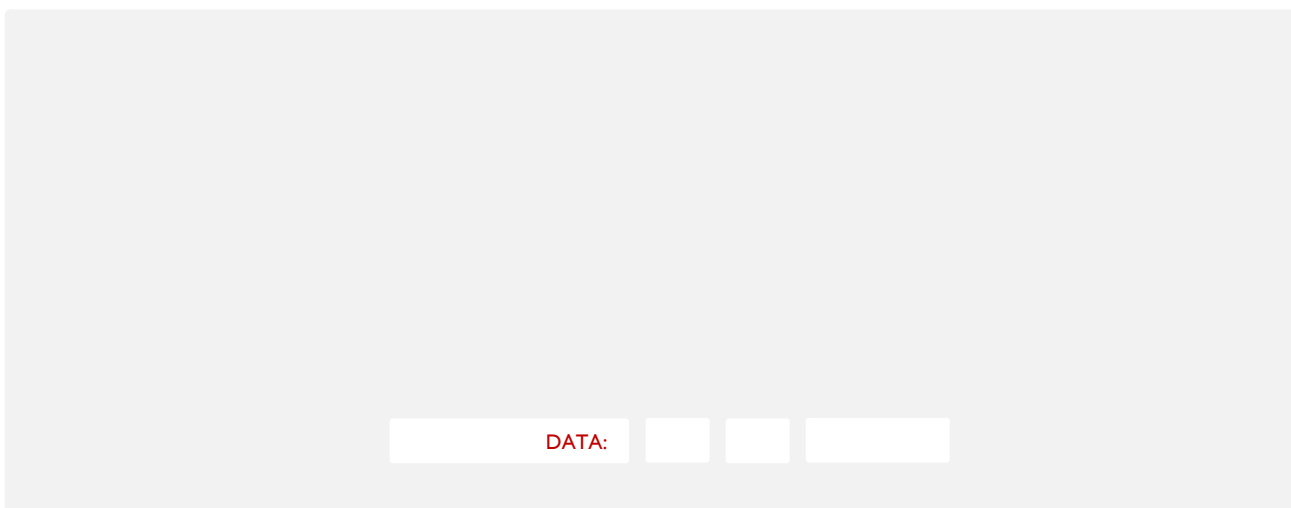
NOME:	<input type="text"/>		
MORADA:	<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL:	<input type="text"/>	LOCALIDADE:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>

Gratos pela colaboração!

ESPAÇO DESTINADO AOS SERVIÇOS DO AEB QUE ANALISAM AS SUGESTÕES E RECLAMAÇÕES:



DECISÃO SOBRE A SUGESTÃO RECLAMAÇÃO



DATA: