



Departamento

Nombre del Departamento

Área/Organismo/Empresa

Título de la acción aplicada

Nombre del responsable del proyecto

Nº de participantes

Defensor del trabajo

Teléfono

Correo electrónico

Participantes

Relación de participantes implicados en la acción desarrollada

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Documentos que aporta

Relación de documentos aportados

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Solicitan su participación en los Premios a la Calidad 20 ____

Málaga, a _____ de _____ de _____
Por el Departamento

ESPACIO RESERVADO PARA EL REGISTRO DE ENTRADA

Fdo.: _____
El/la solicitante

Sra. Tte. Alcalde Delegada de Personal, Organización y Calidad