



Teléfono: 8818 678 31

Enderezo electrónico: [ceip.vite@edu.xunta.gal](mailto:ceip.vite@edu.xunta.gal)

Número de incidencia / Data:

.....

A cubrir polo CEIP Plurilingüe de Vite (Código 15021883)

**FOLLA DE INCIDENCIAS**  
**HOJA DE INCIDENCIAS**

1.-.....  
AFECTADO/A DNI/Pasaporte  
.....  
Teléfono Correo electrónico

2.-.....  
Lugar dos feitos, día e hora – Lugar de los hechos, día y hora

3.- EXPÓN / EXPONE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4.- SOLICITA / SOLICITA:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5- TRAMITACIÓN SOLICITADA:  Mediación  Traslado ao órgano competente

\* No caso de non prosperar a mediación previa, tramitada pola Dirección do CEIP Plurilingüe de Vite, a incidencia trasladarase ao organismo correspondente para a súa resolución, comprometéndome a cumprir o laudo que, no seu caso se dite.

En Santiago de Compostela, a ..... de ..... de 20.....

Sinatura – Firma: