

 <p>GENERALITAT VALENCIANA</p> <p>CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA</p>	<p>COMISIÓ DE GESTIÓ INTERNA DE CONFLICTOS DEPARTAMENTO DE SALUD DE ELDA</p>	 <p>ELDA DEPARTAMENT DE SALUT</p>
---	---	--

SESIÓN INFORMATIVA SOBRE RESOLUCIÓN CONFLICTO Y MEDIACIÓN

Asunto:

Datos de la reunión:

Fecha _____ Hora de inicio _____ Hora de finalización _____

Datos de los miembros intervinientes de la Comisión de Gestión Interna de conflictos

D/D^a _____

D/D^a _____

Datos de las personas citadas a la sesión informativa

D./D^a _____ D./D^a _____

Tfno. contacto _____ Tfno. contacto _____

No ha asistido _____
No ha asistido avisa telefónicamente _____

No ha asistido _____
No ha asistido avisa telefónicamente _____

Ha asistido y, con la información recibida,
Decide:

Ha asistido y, con la información recibida,
Decide:

- Iniciar la Mediación _____
- No iniciar la Mediación _____

- Iniciar la Mediación _____
- No iniciar la Mediación _____

Fdo. D. _____

Fdo. D. _____

Fdo. Miembro del Comité _____

Fdo. Miembro del Comité _____