

	<b>FORMULARIO DE QUEJAS Y SUGERENCIAS</b>  <b>MSI-GAC-D-001-BOR</b>	<b>Número identificativo:</b> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; background-color: #cccccc; margin: 5px 0;"></div> <b>Página 1 de 1</b>
---	---	--

**DATOS PERSONALES:**

\* No se atenderá ninguna queja o sugerencia en la que no estén todos los datos cumplimentados.  
 \* Se garantiza la confidencialidad de los datos y su utilización para fines estrictamente relacionados con este procedimiento

NOMBRE Y APELLIDOS:

N.I.F. O PASAPORTE:

DOMICILIO:

CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA:

PAIS:

CORREO ELECTRONICO:

TELEFONO:

**VINCULACIÓN CON LA UNIVERSIDAD**

ESTUDIANTE     PDI     PAS     EGRESADO     OTRA

**MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR RESPUESTA**

CORREO ELECTRÓNICO:     CARTA



**TIPO DE INSTANCIA**

QUEJA     SUGERENCIA

**MOTIVO DE LA QUEJA O SUGERENCIA**  
 (Descripción argumentada de la queja o sugerencia)

Número  
identificativo.

Página 1 de 1

**PROPUESTA DE MEJORA**

**Fecha y firma:** \_\_\_\_\_

COORDINADOR/A DEL TÍTULO