

Documento De Incidencia, Alegación, Queja, Reclamación o Sugerencia

PERSONA QUE LO PRESENTA:

Apellidos:		Nombre:	
Dirección:			
Teléfono:		Correo Electrónico:	

Fdo.: _____

MOTIVO

- Comentario
- Sugerencia
- Queja
- Reclamación

ESTUDIOS A LOS QUE SE REFIERE:

Descripción del comentario, sugerencia, queja o reclamación:

(si lo estima conveniente, continúe en otra hoja)

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.
UNIVERSIDAD DE BURGOS.**