



INCIDENCIA/RECLAMACIÓN/SUGERENCIA

Entregar en la Unidad Administrativa del Centro

- | | | |
|---------------------------------------|--------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Comisión de: | | |
| <input type="checkbox"/> Profesor: | | Departamento: |
| <input type="checkbox"/> Alumno: | | Curso: Titulación: |
| <input type="checkbox"/> Pas: | | |
| <input type="checkbox"/> Otro: | | |
| | Tfno: | e-mail: |
| | Fecha: | Firma: |

INCIDENCIA/RECLAMACIÓN/SUGERENCIA:

- Se adjunta sugerencia en hoja aparte

Fdo:

Fecha

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y AMBIENTALES



INCIDENCIA/RECLAMACIÓN/SUGERENCIA

ANÁLISIS DE LA INCIDENCIA/RECLAMACIÓN/SUGERENCIA:

Fdo.: La Decana

Fecha

ACCIONES CORRECTORAS PROPUESTAS:

Fdo.:... La Decana

Fecha

RESULTADOS DE LAS ACCIONES CORRECTORAS:

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Subsancable | <input type="checkbox"/> No subsancable |
| <input type="checkbox"/> Corregida | <input type="checkbox"/> No Corregida |

Fdo. La Decana

Fecha

NUEVAS MEDIDAS TOMADAS:

Fdo.:... La Decana

Fecha