



## FORMULARIO DE QUEJA/SUGERENCIA DE LAS TITULACIONES

Fecha:	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> (A)	COLECTIVA <input type="checkbox"/> (B)
--------	---	--

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos:	Nombre:		
NIF:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Código Postal:
Domicilio:		E-mail:	
Sector de la comunidad universitaria a la que pertenece:			
Alumno Grado <input type="checkbox"/> (1)	Docente Funcionario <input type="checkbox"/> (3)	PAS Funcionario <input type="checkbox"/> (5)	
Alumno Postgrado <input type="checkbox"/> (2)	Docente Contratado <input type="checkbox"/> (4)	PAS Laboral <input type="checkbox"/> (6)	
Otros (especificar) <input type="checkbox"/> (7)			

### 2. ORIGEN DE LA QUEJA (a) SUGERENCIA (b)

<b>Grado de:</b>	Química <input type="checkbox"/> (1)	Ingeniería Química <input type="checkbox"/> (2)	Bioquímica <input type="checkbox"/> (3)
<b>Posgrado de:</b>	Ciencia y Tecnología Químicas <input type="checkbox"/> (4)	Química Orgánica <input type="checkbox"/> (5)	
	Ingeniería de los Procesos Industriales <input type="checkbox"/> (6)	Bioquímica, Biología Molecular y Biomedicina <input type="checkbox"/> (7)	
	Erasmus Mundus <input type="checkbox"/> (8)		
<b>Doctorado</b>	<input type="checkbox"/> (9)		

### 3. MOTIVO DE LA QUEJA O SUGERENCIA

Si fuera necesario continúe al dorso

Indique el medio por el que desea tener constancia de la presentación de su queja o sugerencia:

Copia de este formulario

Otros (especificar) \_\_\_\_\_

En caso de no recibir respuesta el interesado podrá dirigir reclamación por e-mail a: [secretaria.calidad@quim.ucm.es](mailto:secretaria.calidad@quim.ucm.es)

### 4. A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN Código de la incidencia:

Firma del interesado:

