

Formulario de Reclamaciones

Datos del solicitante

Apellidos _____

Nombre _____

Posible Alumno _____ Personal Docente /investigador _____ Alumno _____

Otros _____

Dirección _____ Nº _____

Localidad _____ Provincia _____

CP _____ Teléfono fijo/ Movil _____

Correo electrónico: _____

Expone:

Reclamación:

Texto con las observaciones, órgano servicio afectado y otros