



FORMULARIO DE RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS  
(IMPRESO: RS01)

DATOS DEL SOLICITANTE (opcional)			
Apellidos:		Nombre:	
Dirección:		Localidad:	
Teléfono:		E-mail:	
COLECTIVO			
Alumnado	PDI	PAS	Otro
TIPO			
Reclamación		Sugerencia	
MEDIO (indique el medio deseado para recibir respuesta a su reclamación o sugerencia)			
Correo electrónico	Por escrito	No desea contestación	
DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA O SUGERENCIA			
FECHA Y FIRMA			
Madrid, a ..... de ..... de .....		Firma (opcional):	