

D/a.....
 D.N.I n°.....
 Domicilio.....n°..... piso.....C.P.....
 Localidad.....Teléfono.....
 Correo electrónico.....

Descripción del tema :

Cuándo lo ha observado:

Propuesta de mejora:

Deseo respuesta por el siguiente medio:

Correo electrónico ; Carta ; Teléfono
 (Marque el que proceda)

Contestación del Centro a la solicitud:

Fecha realización de la queja y/o sugerencia de mejora	Fecha comunicación al Responsable del Proceso	Fecha respuesta del Responsable de Proceso	Fecha comunicación final al interesado/a
Firmado a / / 20__	Firmado a / / 20__	Firmado a / / 20__	Firmado a / / 20__

Por favor, rellene este impreso y entréguelo en secretaría o por correo electrónico a la dirección: info@pontevedra.uned.es. GRACIAS

ILMA. SRA. DIRECTORA DEL CENTRO ASOCIADO DE LA UNED. PONTEVEDRA

Rúa de Portugal 1
 36004 Pontevedra

Tel: + 34 986 851 850 Ext: 200 y 201
 Fax: + 34 986 86 22 09

www.unedpontevedra.com