

	<b>SUGERENCIAS DE MEJORA</b>	V.2._mayo 2016
--	------------------------------	----------------

Alumno: 

Profesor-Tutor: 

P.A.S.: 

Otros: 

- Nombre y apellidos.....
- Puesto/ Grado/ Máster / Curso de: .....

Descripción del tema :

Cuándo lo ha observado:

Propuesta de mejora:

Deseo respuesta en:

Contestación del Centro a la propuesta:

Fecha realización de la sugerencia	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, a los/as delegados/as o en el buzón de sugerencias de la delegación de alumnos para su propuesta de mejora.

GRACIAS