



<b>Quejas y/o Sugerencias.</b>	<b>Código: ITSLP-SGI-PG-004-01</b>
	<b>Revisión: 3</b>
<b>Formato para Quejas y/o Sugerencias</b>	<b>Página 1 de 1</b>

Fecha: \_\_\_\_\_

FOLIO: \_\_\_\_\_

**Datos personales**

Para validar su queja y/o sugerencia deberá requisitar algún dato que nos permita localizarlo y darle respuesta, esta información es de carácter CONFIDENCIAL.

Nombre:

Correo Electrónico:  Tel:

No. de Control:  Carrera:

Semestre:  Grupo:  Turno:  Aula:

**Desea formular... (marque con una X)**

Fecha: \_\_\_\_\_

FOLIO: \_\_\_\_\_

Queja

Sugerencia

Describa su queja y/o sugerencia lo más concisa posible:

**Respuesta a queja y/o sugerencia**

Fecha de respuesta: \_\_\_\_\_

Escriba la respuesta a la queja y/o sugerencia de manera fundamentada y objetiva:

<p><b>Revisó</b></p>   <p>_____ Nombre y firma Subdirector del Área correspondiente</p>
--

<p><b>Elaboró</b></p>   <p>_____ Nombre y firma Departamento responsable</p>
---

<p><b>Recibió</b></p>   <p>_____ Nombre y firma Departamento de Gestión Integral</p>
---