

DOCUMENTO DE RECOGIDA DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES

DATOS DE CODIFICACIÓN

CURSO ACADÉMICO: Pulse aquí para escribir.

Deseo presentar: (Marque con una cruz la opción correspondiente)

QUEJA

SUGERENCIA

FELICITACIÓN

Soy: (Marque con una cruz la opción correspondiente)

Alumno/a Presencial

Alumno/a a Distancia

PDI

PAS

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

NOMBRE Y APELLIDOS: Pulse aquí para escribir.

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Pulse aquí para escribir.

Nº DNI/TIE/PASAPORTE Pulse aquí para escribir.

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: Pulse aquí para escribir.

CP: Pulse aquí para escribir.

POBLACIÓN: Pulse aquí para escribir.

PROVINCIA: Pulse aquí para escribir.

TELÉFONO MÓVIL: Pulse aquí para escribir.

TELÉFONO FIJO: Pulse aquí para escribir.

CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio): Pulse aquí para escribir.

EN CASO DE SER ALUMNO, TITULACIÓN QUE CURSA: Pulse aquí para escribir.

EXPONE:

Pulse aquí para escribir.

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

Pulse aquí para escribir.

IMPORTANTE:

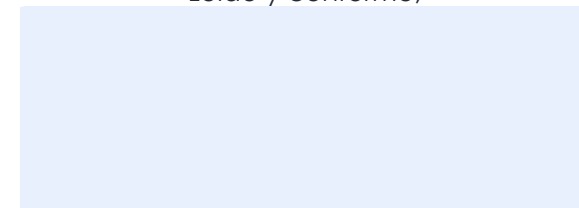
1. Es deber del alumno informarse de la resolución de la queja/sugerencia. El incumplimiento de este deber no exime del cumplimiento de las resoluciones adoptadas.
2. Tiene su disposición información las [INSTRUCCIONES](#) y [PROCESOS](#) relacionadas con la gestión de quejas, sugerencias y felicitaciones.

Protección de datos. Los datos personales recogidos en este impreso serán incorporados y tratados, con destino y uso exclusivamente administrativo, académico y para hacerle llegar información sobre las actividades de la Universidad Católica Santa Teresa de Jesús de Ávila (UCAV). Dispone de más información sobre la política de protección de datos personales de la UCAV y sobre cómo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición o portabilidad en:

<https://www.ucavila.es/PoliticaPrivacidad.pdf>

Fecha Pulse aquí y seleccione fecha.

Leído y conforme,



Firma del estudiante (inserte firma electrónica o digitalizada)

UNIDAD TÉCNICA DE CALIDAD/DEFENSOR UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA

INFORME: (Nombre del órgano que informa en primera instancia)

Pulse aquí para escribir.

Pulse aquí para escribir.

RESOLUCIÓN: (Nombre del órgano que resuelve)

Pulse aquí para escribir.

Pulse aquí para escribir.

ACCIÓN/ACCIONES: (En caso de ser necesarias)

PREVENTIVA

CORRECTORA

MEJORA

Enumere y describa las acciones

Pulse aquí para escribir.

SEGUIMIENTO DE ACCIÓN/ACCIONES:

Describa el seguimiento de las acciones

Pulse aquí para escribir.