

Rellene los datos del formulario, guardelo y envíelo al email indicado al final del documento.

IMPRESO RECLAMACIÓN / SUGERENCIA			
Título de Grado:			
Fecha:	Colectivo:	Nº expediente <sup>1</sup> :	
Solicitante			
Nombre:			
Dirección:			
Localidad:			
N.I.F.:	Tlf:	Fax:	
e-mail:			
Tipo (marcar con una X):			
<i>Reclamación</i> <input type="checkbox"/>		<i>Sugerencia</i> <input type="checkbox"/>	
Vía por la cual se realiza la Reclamación / Sugerencia (marcar con una X):			
<i>e-mail</i> <input type="checkbox"/>	<i>Teléfono*</i> <input type="checkbox"/>	<i>Online</i> <input type="checkbox"/>	
<i>Persona</i> <input type="checkbox"/>		<i>Otros</i> <input type="checkbox"/>	
Ámbito (marcar con una X):			
<i>Comentario individual:</i> <input type="checkbox"/>		<i>Comentario Colectivo:</i> <input type="checkbox"/>	
Asunto:			
Descripción:			
Respuesta (marcar con una X):			
<input type="checkbox"/> <i>No deseo respuesta</i>	<input type="checkbox"/> Por fax:		
<input type="checkbox"/> Por e-mail:	<input type="checkbox"/> Por correo:		

<sup>1</sup> A cumplimentar por la Titulación

\* Sólo se recibirán vía teléfono las sugerencias, no pudiéndose recibir las reclamaciones.

**Enviar formulario a: [ingenieriainformatica@ucam.edu](mailto:ingenieriainformatica@ucam.edu)**