|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | | | | | | |
| E-mail: |  | | | Teléfono: |  | | |
| Carrera: |  | | Matrícula: |  | | Grupo: |  |
| Queja y/o Sugerencia: | | | | | | | |
| **PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA Y CALIDAD** | | | | | | | |
| Número de Folio: | |  | | Fecha de atención: | |  | |
| **Clasificación**  Objetivos del cliente ( ) Evaluación a proveedores ( ) Servicios Académicos ( ) Otros ( )  Felicitación ( ) | | | | | | | |
| Área Responsable de atender la queja: | | | | | | | |