

 Mi comentario es una: <input type="checkbox"/> Sugerencia <input type="checkbox"/> Queja 	
Es respecto a: <input type="checkbox"/> Material Documental <input type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/> Infraestructura <input type="checkbox"/> Horario <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Personal	
Comentario:	Fecha:
Para dar respuesta a tu comentario, déjanos tus datos: Nombre: _____ Tel: _____ Matrícula: _____	
F 7.2.1 JD 04	Pág. 1 de 1

 Mi comentario es una: <input type="checkbox"/> Sugerencia <input type="checkbox"/> Queja 	
Es respecto a: <input type="checkbox"/> Material Documental <input type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/> Infraestructura <input type="checkbox"/> Horario <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Personal	
Comentario:	Fecha:
Para dar respuesta a tu comentario, déjanos tus datos: Nombre: _____ Tel: _____ Matrícula: _____	
F 7.2.1 JD 04	Pág. 1 de 1

 Mi comentario es una: <input type="checkbox"/> Sugerencia <input type="checkbox"/> Queja 	
Es respecto a: <input type="checkbox"/> Material Documental <input type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/> Infraestructura <input type="checkbox"/> Horario <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Personal	
Comentario:	Fecha:
Para dar respuesta a tu comentario, déjanos tus datos: Nombre: _____ Tel: _____ Matrícula: _____	
F 7.2.1 JD 04	Pág. 1 de 1

 Mi comentario es una: <input type="checkbox"/> Sugerencia <input type="checkbox"/> Queja 	
Es respecto a: <input type="checkbox"/> Material Documental <input type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/> Infraestructura <input type="checkbox"/> Horario <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Personal	
Comentario:	Fecha:
Para dar respuesta a tu comentario, déjanos tus datos: Nombre: _____ Tel: _____ Matrícula: _____	
F 7.2.1 JD 04	Pág. 1 de 1

 Mi comentario es una: <input type="checkbox"/> Sugerencia <input type="checkbox"/> Queja 	
Es respecto a: <input type="checkbox"/> Material Documental <input type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/> Infraestructura <input type="checkbox"/> Horario <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Personal	
Comentario:	Fecha:
Para dar respuesta a tu comentario, déjanos tus datos: Nombre: _____ Tel: _____ Matrícula: _____	
F 7.2.1 JD 04	Pág. 1 de 1

 Mi comentario es una: <input type="checkbox"/> Sugerencia <input type="checkbox"/> Queja 	
Es respecto a: <input type="checkbox"/> Material Documental <input type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/> Infraestructura <input type="checkbox"/> Horario <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Personal	
Comentario:	Fecha:
Para dar respuesta a tu comentario, déjanos tus datos: Nombre: _____ Tel: _____ Matrícula: _____	
F 7.2.1 JD 04	Pág. 1 de 1