



Universidad Autónoma de Chihuahua

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRIOLOGÍA



FORMATO DE SUGERENCIAS Y QUEJAS

Fecha ____ / ____ / ____

Sugerencia ☐ Queja ☐

FOLIO _____

Favor de proporcionarnos sus datos para poder dar respuesta a su sugerencia

Nombre _____ Matricula: _____

Email: _____ Teléfono: _____

*Solo alumnos

*Solo empleados

Carrera:

Área en que labora _____

Lic. En Enfermería ☐ Lic. En Nutriología ☐

Maestría en Enfermería ☐ Maestría en Salud en el Trabajo ☐ Visitantes ☐

Nivelatorio ó Posbásico ☐ Enfermería general con bachillerato ☐

Describe su problema (llenar con letra de molde, si es necesario puede añadir más hojas a este formato)

De existir desarrolle sus sugerencias (llenar con letra de molde, si es necesario puede añadir más hojas a este formato)

PARA SER LLENADO EXCLUSIVAMENTE POR AREA DE CALIDAD

Nombre de quien responde _____

Puesto _____ Fecha _____

Firma _____