

 Universidad Autónoma de Chihuahua Facultad de Medicina	
COMENTARIOS 	
Mi comentario es una:	
☐ Sugerencia	☐ Queja
Es respecto a:	
☐ Servicio	☐ Personal
☐ Infraestructura	☐ Horario
☐ Ambiente	☐ Otro
Comentario:	Fecha:
Para dar respuesta a tu comentario, déjanos tus datos:	
Nombre: _____	
e-mail: _____	
Tel: _____	
FOR 8.2 ISO 09	Rev: 0

 Universidad Autónoma de Chihuahua Facultad de Medicina	
COMENTARIOS 	
Mi comentario es una:	
☐ Sugerencia	☐ Queja
Es respecto a:	
☐ Servicio	☐ Personal
☐ Infraestructura	☐ Horario
☐ Ambiente	☐ Otro
Comentario:	Fecha:
Para dar respuesta a tu comentario, déjanos tus datos:	
Nombre: _____	
e-mail: _____	
Tel: _____	
FOR 8.2 ISO 09	Rev: 0

 Universidad Autónoma de Chihuahua Facultad de Medicina	
COMENTARIOS 	
Mi comentario es una:	
☐ Sugerencia	☐ Queja
Es respecto a:	
☐ Servicio	☐ Personal
☐ Infraestructura	☐ Horario
☐ Ambiente	☐ Otro
Comentario:	Fecha:
Para dar respuesta a tu comentario, déjanos tus datos:	
Nombre: _____	
e-mail: _____	
Tel: _____	
FOR 8.2 ISO 09	Rev: 0

 Universidad Autónoma de Chihuahua Facultad de Medicina	
COMENTARIOS 	
Mi comentario es una:	
☐ Sugerencia	☐ Queja
Es respecto a:	
☐ Servicio	☐ Personal
☐ Infraestructura	☐ Horario
☐ Ambiente	☐ Otro
Comentario:	Fecha:
Para dar respuesta a tu comentario, déjanos tus datos:	
Nombre: _____	
e-mail: _____	
Tel: _____	
FOR 8.2 ISO 09	Rev: 0