



# IMPRESO DE SUGERENCIAS, QUEJAS Y RECLAMACIONES PARA LA MEJORA DEL TÍTULO

Formulario de sugerencias, quejas y reclamaciones para la mejora del título

Dirigido al Presidente de la Comisión de Doctorado

PROGRAMA DE DOCTORADO:

## Datos del interesado

Nombre:

Apellidos:

Dirección:

Teléfono:

E-mail:

E-mail alternativo:

Asignatura:

Área:

## Relación con la escuela de Doctorado

Doctorando  Director de tesis  Tutor de tesis  Colaborador  PAS  Otra

## Objeto de la Sugerencia / Queja / Reclamación

## ¿Aporta documentación o evidencia?

No

Si

Documento (Numerar en hoja aparte si fuera necesario)

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Fecha:  Hora:  Lugar:   
Firma: