

	Nombre del Formato: Quejas y Sugerencias.	Código: ITAT-CA-PO-002-01	
	Referencia a la norma ISO 9001:2015 8.2.1.	Revisión: 1	

Fecha

Folio

Para validar su queja y/o sugerencia deberá registrar algún dato que nos permita localizarlo (a) y darle respuesta. Esta información es de carácter CONFIDENCIAL.

Nombre:	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Número de control	<input type="text"/>
Carrera	<input type="text"/>	Semestre	<input type="text"/>
Grupo	<input type="text"/>	Turno	<input type="text"/>
		Aula	<input type="text"/>

Folio

DESCRIBA SU QUEJA Y / O SUGERENCIA

Fecha

RESPUESTA

ATENTAMENTE

RECIBIDO POR

Nombre y Firma Subdirector(a) del área correspondiente

Nombre y Firma