UNIVERSIDAD DE LEON

ESCUELA UNIVERSITARIA DE TRABAJO SOCIAL

☐ **FORMULARIO DE QUEJA** ☐ **SUGERENCIA**

DATOS PERSONALES:

Nombre | Primer apellido | Segundo apellido

Domicilio: calle/plaza/avenida | Núm | Bloque | Escalera | Piso | Puerta

Municipio | Provincia | País | Codigo Postal

DNI/NIE/PASAPORTE | Teléfono de contacto | E-mail

MOTIVO DE LA QUEJA/SUGERENCIA

FECHA Y FIRMA DEL INTERESADO

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA UNIVERSITARIA DE TRABAJO SOCIAL