

## FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Nombre y Apellidos del Reclamante

D.N.I.

Teléfono

Dirección de correo electrónico

Tipo de servicio afectado:

☐

Docencia

☐

Infraestructuras

☐

Servicios

☐

Otros:

Personal afectado:

☐

Docente

☐

No docente

### DESCRIPCIÓN DE LA RECLAMACIÓN

Firma del reclamante

Fecha

## DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN DE RECLAMACIONES

