

Alumno:

 Profesor-Tutor:

 P.A.S.:

 Otros:

- Nombre y apellidos.....
- Puesto o Carrera / Curso de:

Descripción del tema :

Cuándo lo ha observado:

Propuesta de mejora:

Deseo respuesta en:

Contestación del Centro a la propuesta:

Fecha realización de la sugerencia	Fecha comunicación al Responsable del Proceso	Fecha respuesta del Responsable de Proceso	Fecha comunicación final al interesado/a
Firmado a / / 20__	Firmado a / / 20__	Firmado a / / 20__	Firmado a / / 20__

Por favor, rellene este impreso y entréguelo en secretaría, a los/as delegados/as o en el buzón de sugerencias de la delegación de alumnos para su propuesta de mejora.

GRACIAS