

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