



# Facultad de Ciencias Físicas

## Formulario de Reclamaciones



### Datos del interesado

Apellidos, Nombre \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

### Sector de la comunidad universitaria al que pertenece

- Personal Docente Investigador permanente
- Personal Docente Investigador no permanente
- Personal de Administración y Servicios (PAS)
- Estudiante

Correo electrónico UCM \_\_\_\_\_

### Tema de la reclamación

- Plan de estudios
- Recursos humanos
- Recursos materiales
- Servicios
- Otros

### Descripción del hecho que origina la reclamación

---

---

---

---

---

---

---

---

### Petición que se plantea

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

A la atención del Presidente de la Comisión de Calidad de la Facultad de CC. Físicas