



Facultad de Ciencias Físicas

Formulario de Sugerencias



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 sugerencia

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

Descripción del hecho que origina la sugerencia

Sugerencia que se plantea

Fecha

Firma

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