

|  |  |
| --- | --- |
| Hojas de sugerencias y  reclamaciones | Registro de entrada |

**Identificación del interesado/a**

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos: D.N.I./C.I.F.: |
| Representante: |
| Domicilio: Código Postal: |
| Municipio: |
| Medio preferente o lugar de comunicación: Correo ordinario Correo electrónico  Otros medios |
| Teléfono: Correo electrónico: Otros medios: |

**Datos a efectos estadísticos**

|  |
| --- |
| Nacionalidad: Edad: |
| Profesión: Sexo: Hombre Mujer. |
| Materia o asunto: |

**Identificación de la dependencia objeto de la reclamación o sugerencia**

(ver cuadrante de responsabilidades)

|  |
| --- |
| Departamento o Área: Dirección y alumna |
| Coordinador: |

**Texto de la sugerencia o reclamación**

|  |
| --- |
|  |

Madrid , …….de………………... de 20….