



LIBRO DE SUGERENCIAS Y QUEJAS

SUGERENCIA

QUEJA

1) DATOS DEL INTERESADO/A

1º apellido: _____	2º apellido: _____		
Nombre: _____	DNI: _____		
<input type="checkbox"/> PDI	<input type="checkbox"/> PAS	<input type="checkbox"/> ALUMNO/A	<input type="checkbox"/> OTROS

2) IDENTIFICACIÓN DE LA DEPENDENCIA OBJETO DE LA SUGERENCIA / QUEJA

--

3) TEXTO DE LA SUGERENCIA O QUEJA

--

4) MEDIO POR EL QUE DESEA RESPUESTA:

*Correo ordinario
Domicilio: _____ n°: _____ Esc.: _____ piso: _____
Municipio: _____ Provincia: _____ C. Postal: _____
*Teléfono: _____ *Fax _____
*Correo electrónico: _____

5) LUGAR, FECHA Y FIRMA:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma del interesado/a

**Excmo. Y Magfco. Sr. Rector de la Universidad de Murcia.**

**Importante:** Las quejas formuladas en este libro no tendrán en ningún caso la calificación de recursos administrativos, ni paralizarán los plazos establecidos en la norma vigente para interponerlos. Las sugerencias, iniciativas o quejas podrán ser presentadas de forma anónima.