

Formato de reclamación para los alumnos

Mérida, Yucatán a ____ de _____ de _____

PERIODO: _____

TIPO DE RECLAMACIÓN:

ACADÉMICA

ADMINISTRATIVA

NIVEL:

LICENCIATURA

POSGRADO

<input type="radio"/> CIVIL	<input type="radio"/> FÍSICA
<input type="radio"/> MECATRÓNICA	<input type="radio"/> ENERGÍAS RENOVABLES

<input type="radio"/> MAESTRÍA
<input type="radio"/> DOCTORADO

MATRÍCULA:			
NOMBRE:			
E-mail:			
TEL. CELULAR:		TEL. DE CASA:	

DESCRIPCIÓN DE LA RECLAMACIÓN:

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE

Procedimiento para Dar atención a las reclamaciones de los estudiantes de la FIUADY

