

	SISTEMA DE ATENCIÓN DE INCIDENCIAS, RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS	ESCUELA SUPERIOR DE INGENIERÍA INFORMÁTICA	CODIF: IT02-PA04
---	---	---	---------------------

DOCUMENTO DE INCIDENCIA-RECLAMACIÓN

(en caso de dúbida, consulte o Regulamento no documento IT01-PA04)

Fecha: _____

Tipo:	
<input type="checkbox"/> Incidencia	<input type="checkbox"/> Reclamación

Ámbito:	
<input type="checkbox"/> Comentario Individual	<input type="checkbox"/> Comentario Colectivo

Identificación:	
DNI:	
Nombre:	

Para (Centro, Departamento, Servicio, ...)¹:

Título:
Descripción:

¹ En caso de duda, indique únicamente el nombre del Centro

	SISTEMA DE ATENCIÓN DE INCIDENCIAS, RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS	ESCUELA SUPERIOR DE INGENIERÍA INFORMÁTICA	CODIF: IT02-PA04
---	---	---	---------------------

Respuesta:	
<input type="checkbox"/> No deseo respuesta	<input type="checkbox"/> Por Correo ordinario:
<input type="checkbox"/> Por e-mail:	Nombre:
<input type="checkbox"/> Por teléfono:	Dirección:
<input type="checkbox"/> Por fax:	CP: Localidad: País:

Nota¹: Si fuera necesario, cumplimente por el reverso de la hoja o adjunte tantas como necesite.