



N°

Fecha :

PERSONA: Alumno Exalumno Externo

Especifique

NOMBRE:

CÓDIGO DEL ALUMNO TELÉFONOS

e-mail:

LUGAR DE LA INCIDENCIA

Campus: Fecha:

Sede:

1. DESCRIPCION DEL INCIDENTE: AREA INVOLUCRADA:.....

.....
.....
.....
.....

(Adjunta hoja en blanco).

RESPONSABLE:
(De recepcionar la observación)

Firma :
(alumno)

2. ANALISIS :

¿Tiene fundamento ?

SI
 NO

Motivo
.....
.....

3. ACCION DE MEJORA :

.....
.....
.....
.....

Fecha :

Responsable :
del area

Firma :
.....
(Del responsable)

4. ENTREGA DE RESPUESTA AL ALUMNO:

SI NO

5. ENTREVISTA POR INCONFORMIDAD DE RESPUESTA:

a) Participantes :

.....
.....

b) Conclusión :

.....
.....
.....
.....

Fecha :

Responsable :

Firma :
(Cliente)