



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)