UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS
Ciudad de México

FORMATO DE QUEJA

Tipo de Queja

- Académica ☐
- Profesores ☐
- Alumnos ☐
- Atención en Servicios ☐
- Instalaciones ☐
- Otros _____

Control de Seguimiento

Fecha en que se recibe la queja

Firma de quien atiende la queja

Número de Estudiante

Fecha

Nombre completo

Carrera y semestre que cursas actualmente

Correo electronico

Teléfono casa

Celular

Estos datos serán utilizados para darte respuesta sobre tu queja. Es necesario que firmes, te recordamos que ninguna queja anónima será procesada.

Describe tu queja. Es de gran utilidad que menciones, la fecha en que sucedió, el lugar y las personas involucradas.

FIRMA

FECHA DE RESOLUCIÓN DE LA QUEJA: _____