**Documento de Incidencia, Alegación, Queja, Reclamación o Sugerencia**

**PROFESOR/PAS/ALUMNO QUE LO PRESENTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos: |  | Nombre: |  |
|  |
| Vinculación con la Facultad: | Profesor [ ]  | PAS [ ]  | Alumno [ ]  |
|  |
| Dirección: |  |
|  |
| Teléfono: |  | Correo Electrónico: |  |

Soria, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MOTIVO**

Incidencia [ ]

Queja [ ]

Reclamación [ ]

Sugerencia [ ]

**ESTUDIOS A LOS QUE SE REFIERE**

Grado en Administración y Dirección de Empresas [ ]

Grado en Relaciones Laborales Recursos Humanos [ ]

Doble Grado en Administración y Dirección de Empresas

y Relaciones Laborales Recursos Humanos [ ]

**Descripción de la Incidencia, Alegación, Queja, Reclamación o Sugerencia**

|  |
| --- |
|  |

(si lo estima conveniente, continúe en otra hoja)

**SR/A. DECANO/A DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES Y DEL TRABAJO DE SORIA. UNIVERSIDAD DE VALLADOLID**