FORMATO DE QUEJA

Fecha de presentación: ____/____/_____

DATOS DEL(A) ALUMNO(A)

Nombre completo:_____Edad:_____Genero:_____
Programa que cursa:_____
Matricula:_____ Semestre:_____ Grupo:_____
Correo electrónico:_____ Teléfono:_____

RELATORÍA Y DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Fecha aproximada en que ocurrió:___/___/___ Hora aproximada en que ocurrió:___:___ Lugar: _____

Frecuencia de los hechos: Primera y única vez ( ) Varias veces ( )

_____
Firma

La respuesta a la situación expuesta se realizará en un plazo no mayor de 15 días hábiles.

Los datos personales proporcionados son confidenciales y están protegidos de acuerdo a nuestro aviso de privacidad que podrá consultar en la liga https://www.colegiohumanistico.edu.mx