

**UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES**Formulario de Quejas y Sugerencias
Código: FOR- QyS-01

Fecha de modificación: 25-01-2016

Versión: 2.0

Página 1 de 1

Fecha:

DD	MM	AA
----	----	----

DATOS SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:

Documento de Identidad:

Dirección:

Teléfono:---

Descripción de la Situación:

Firma:

E-mail:

DATOS DE QUIEN RECEPCIONA

Nombre y Apellido:

Firma:

/ /201

Cargo: Unidad Técnica de Evaluación (Calidad Universitaria).