

		SUXERENCIAS DE MELLORA	V.2._maio 2016
---	---	-------------------------------	----------------

Alumno:

Profesor-Titor:

P.A.S.:

Outros:

- Nome e apelidos.....
- Posto/ Grado/ Máster / Curso de:

Descripción do tema :

Cando o observou:

Proposta de mellora:

Desexo resposta en:

Contestación do Centro á proposta:

Data realización da suxerencia	Data comunicación ao Responsable do Proceso	Data resposta do Responsable do Proceso	Data comunicación final ó/á interesado/a
Asdo., a / / 20__	Asdo., a / / 20__	Asdo., a / / 20__	Asdo., a / / 20__

Por favor, cumnprimente este impreso e entrégueo na secretaría, ós/jás delegados/jas ou no buzón de suxerencias da delegación de alumnos para a súa proposta de mellora.

GRAZAS