



Nombre del Documento: Formato para
Quejas o Sugerencias.

Código: ITN-CA-PO-001-01

Revisión: 5

Referencia a la Norma ISO 9001:2008 5.2,
7.2.3

Página 1 de 1

Fecha: _____

FOLIO: _____

Para validar su queja y/o sugerencia deberá requisitar algún dato que nos permita localizarlo y darle respuesta, esta información es de carácter CONFIDENCIAL.

Nombre: _____ Correo Electrónico. _____

Tel.: _____

No. de Control: _____

Carrera: _____

Semestre: _____ Grupo: _____ Turno: _____ Aula: _____

Describe su:

FOLIO: _____

QUEJA / SUGERENCIA:

Fecha. _____

Su queja / sugerencia será enviada a la Subdirección correspondiente para su oportuna atención