NGI. II .	Ref.	nº:		
-----------	------	-----	--	--



SUGERENCIAS DE MEJORA

Estudiante:	Profesor	– Tutor:	P.A.S.:	Otros:	
· Nombre y apelli	dos:	•••••	•••••		•••••
· Estudios:		•••••			
· Teléfono:		· Correo-e:			•••••
Responsable del p	proceso:				
-					
Fecha de realiza sugeren			omunicación al ole de Proceso	Fecha de eje	cución
Firmado a	/ /	Firma		Firmado a	/ /
	, ,		, ,		, ,
Respuesta:					
11cspucstu.					

Por favor, rellene este impreso y entréguelo en secretaría o en el buzón de sugerencias o puede enviarlo a <u>calidad@pamplona.uned.es</u>

GRACIAS

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal (L.O. 15/1999), los datos personales en el proceso de resolución de sugerencias serán tratados en UNED Pamplona para mejorar sus actividades, así como para el ejercicio de las demás funciones propias del servicio reguladas por la Ley Orgánica de Universidades y no serán proporcionadas a terceros sin previa autorización. El alumno que utilice este impreso para tramitar una sugerencia de mejora estará dando su conformidad para que sus datos personales sean utilizados para esos fines.