



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TAPACHULA

REGISTRO DE SUGERENCIA, QUEJA O FELICITACIÓN

Elija una opción

Folio: _____

Queja <input type="checkbox"/>	Queja por discriminación <input type="checkbox"/>	Sugerencia <input type="checkbox"/>	Felicitación <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--	--	--

Dirigida a: _____

(Nombre de la persona (s) de quien se queja o a quien le brinda la sugerencia o felicitación)

Fecha: _____

Área o Dirección responsable: _____

(Nombre del departamento al que pertenece la persona de quien se queja o dirige la sugerencia o felicitación)

Describa su comentario (sugerencia, queja, o felicitación)	

LE RECORDAMOS QUE LOS DATOS AQUÍ PLASMADOS SE MANEJAN CON TOTAL DISCRECIÓN Y CONFIDENCIALIDAD. Quejas Anónimas no serán atendidas

Nombre:	_____
Correo Electrónico:	_____
Teléfono:	_____
Relación con la Universidad	() Alumno (a) UPTap () Padre/Madre de Familia () Personal UPTap () Otro Especifique: _____

Contáctanos	Teléfonos: (01962) 689-00-90 Ext 1012	E-mail: abogado@uptapachula.edu.mx coordinacion.equidad_genero@uptapachula.edu.mx
--------------------	---	--

Para ser llenado por el Coordinador de ILND

ILND-RG.08