



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
Sistematización proceso de acreditación



FACULTAD
DE CIENCIAS
ADMINISTRATIVAS
UABC



Control de quejas de Alumnos hacia Docentes

Nombre del Alumno _____

Grupo: _____ Turno: _____ Carrera: _____

Fecha: _____

NOMBRE DEL DOCENTE	MOTIVO DE LA QUEJA
SOLUCION A LA PROBLEMÁTICA (Espacio para ser llenado por la Subdirección)	

Firma del Alumno

Firma de la Subdirección