



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



FACULTAD
DE CIENCIAS
ADMINISTRATIVAS
UABC



Control de quejas de Docentes hacia Alumnos

Nombre del Docente: _____

Grupo: _____ Turno: _____ Carrera: _____

Fecha: _____

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

Firma del Docente

Firma de la Subdirección