|  |
| --- |
| FORMATO PARA RECEPCION DE INCONFORMIDADES DE ACADÉMICOS y ALUMNOS DE LA DIVISIÓN DE CIENCIAS VETERINARIAS |
| Código del académico o del alumno |
|  |
| Categoría (en caso de aplicar) |
|  |
| Nombre |
|  |
| Apellido paterno |
|  |
| Apellido materno |
|  |
| Correo electrónico |
|  |
| Teléfono |
|  |
| Género |
|  |
| Edad |
|  |
| Motivo de la inconformidad |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Existe alguna autoridad universitaria involucrada |
|  |
| Cargo de dicha autoridad |
|  |