



**Dpto. Teoría de la Señal, Telemática y  
Comunicaciones**

**Impreso de Presentación de Quejas**

APELLIDOS Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

SECTOR DE LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA A QUE PERTENECE (marcar con una x):

Estudiante                  Cursos

Personal Docente e Investigador

Personal de Administración y Servicios

LICENCIATURA/DIPLOMATURA, FACULTAD O CENTRO, SERVICIO, ASIGNATURA AFECTADA, ETC.

DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES: \_\_\_\_\_

TELÉF. DE CONTACTO: \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

EXPOSICIÓN FUNDAMENTADA Y RESUMIDA DE LOS HECHOS:

SOLICITA:

Granada, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_