**FORMULARIO DE INCIDENCIAS DE LA ESCUELA UNIVERSITARIA DE OSTEOPATÍA**

**Fecha:**

**Nombre del Alumno o del delegado si actúa en representación del grupo:**

**Tipo de incidencia:**

Queja Sugerencia Reclamación Petición

**Dirigido a:**

**Explicación de la incidencia:**

**Entregar en Secretaría**