|  |
| --- |
| Fecha de recepción: |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | |
| Nombre |  |
| Nº identificación (Cédula, Cédula de residencia o pasaporte) |  |
| Correo electrónico: |  |
| Números de teléfono: |  |
| Institución o empresa a la que pertenece ( si aplica): |  |
| **DEPARTAMENTO A DONDE SE DIRIGE LA SUGERENCIA**  **Becas Proyectos Depósito Otros** | |
| **DETALLE DE LA SUGERENCIA**  (Favor, indicar qué, cómo, dónde podemos mejorar. Adjunte cualquier dato o información relevante que nos pueda ayudar a mejorar la calidad de nuestro servicio) | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha** | **Origen del cambio** |
| 01 | 24/02/16 | Versión inicial |