|  |  |
| --- | --- |
| Con la finalidad de conocer el grado de satisfacción percibida por usted, al solicitar o recibir los servicios y productos, es importante que exprese comentarios, inquietudes, sugerencias, quejas y/o felicitaciones, de antemano gracias por su tiempo. | **Registro No.:** |
| **RQSF** | **CICS - Unidad Santo Tomas** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de registro:** | **Sugerencia** | **Fecha del registro:** **12 de junio de 2023** |
| **Área que lo atendió:** |  |  |
| **Servicio referido:** |  |
| **Detalles de la queja, sugerencia o felicitación:** (los datos personales que aquí se manejan son de carácter confidencial, solo será medio de contacto y con fines de mejora) |
|   |
| **Nombre:** |  | **Tel.:** |  |
| **Correo electrónico** |  |