|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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** | |  | | | | |