



DOCUMENTO PARA LA FORMULACIÓN DE RECLAMACIONES EN EL CENTRO ASOCIADO

RCPE
Página 1 de 1
Ed.: 5 Fecha: 04/09/2025
Autor: Comité de Calidad

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: _____	
Domicilio: _____	
Código postal: _____	Provincia: _____
DNI o Pasaporte: _____	Teléfono: _____
E-mail (obligatorio) _____	

PERFIL DEL RECLAMANTE

<input type="checkbox"/> Estudiante
<input type="checkbox"/> Personal de Administración y Servicios
<input type="checkbox"/> Personal Docente e Investigador
<input type="checkbox"/> Otros

DATOS DE LA RECLAMACIÓN

Servicio afectado: _____
Fecha de la incidencia: ____ / ____ / ____
Descripción de la reclamación:


PRETENSIÓN

Solución esperada:

 **IMPORTANTE:** Las comunicaciones relacionadas con esta solicitud se realizarán a través del correo electrónico indicado.

En _____ a ____ de _____ de _____

Firma: _____

 **Recibida la reclamación, el/la responsable de su gestión informará al interesado de las actuaciones realizadas en el plazo de 20 días hábiles desde la fecha de entrada en el registro del Centro Asociado.**

Los datos personales facilitados a través del presente formulario serán tratados por la UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA (UNED), con la finalidad de mantener el contacto con usted.

La base jurídica será su consentimiento, el interés legítimo o la necesidad de gestionar una relación contractual o similar. En cualquier momento podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento o portabilidad de los datos, ante la UNED o a través de la Sede electrónica de la Universidad.

Para más información visite nuestra Política de Privacidad.