



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO
SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

ACTA DE APERTURA

FECHA: _____

SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

PRESENTE

Por medio de la presente, Servicios Escolares en conjunto de él (a) inspector (a) universitario C. _____ de la carrera _____ se realiza la apertura del buzón de quejas y sugerencias del INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO del día ____ de ____ de ____ 202__. Edificio_____.

ATENTAMENTE:

FIRMA DEL ESTUDIANTE INSPECTOR

FIRMA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

C.c.p. Jefatura de Departamento de Servicios Escolares