

# COMUNICACIÓN DE INCIDENCIAS VARIAS

Alumno/a: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Especialidad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	No aparezco en ninguna lista
<input type="checkbox"/>	Aparezco en otra Especialidad
<input type="checkbox"/>	Aparezco en otro Curso
<input type="checkbox"/>	Faltan asignaturas (Indica el nombre)
<input type="checkbox"/>	Sobran asignaturas (Indica el nombre)
<input type="checkbox"/>	Otros: