Centro de Investigación en Materiales

QUEJAS y/o SUGERENCIAS

"Brindarle un excelente servicio es tarea fundamental para el CIMAV"

En caso de tener alguna **QUEJA** y/o **SUGERENCIA**, por favor sea usted tan amable de llenar este formato.

Servicio recibido		Fecha del servicio			

Queja y / o Sugerencia	
Area, Laboratorio, Persona que lo antendio:	

OPCIONAL

Al **CIMAV** le interesa dar el debido seguimiento a su queja y/o sugerencia,
por lo cual le pedimos los siguientes datos:

Nombre	
Empresa	
Telefono y Fax	
e-mail	
Area o Departamento	

"NUESTRA RESPONSABILIDAD ES LA SATISFACCIÓN DEL CLIENTE"

Si usted lleno este fomato en las instalaciones del **CIMAV**, favor de depositarlo en el buzón,
Si no es el caso, enviarlo via fax 614 439.48.58
Comentarios satisfac05@cimav.edu.mx