**Modelo de alegaciones al informe de resultados de la Encuesta de Satisfacción del Estudiante con la Actividad Docente**

**Curso académico evaluado:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Profesor/a**  |  |
| **D.N.I.** |  |
| **Departamento** |  | **Código** |  |
| **Asignatura** |  | **Código** |  |
| **Grupo** |  |
| **Titulación** |  | **Código** |  |
| **Centro** |  | **Código** |  |

*Expone:*

*Solicita:*

En Badajoz / Cáceres / Mérida / Plasencia, a de de 20

Firma: