UCM BIBLIOTECA COMPLUTENSE

HOJA DE OBSERVACIONES, SUGERENCIAS O QUEJAS

BIBLIOTECA DE:	DÍA	HORA

EXPONGA SU OBSERVACIÓN, SUGERENCIA O QUEJA

En , a

Firmado:

DATOS PERSONALES: (No olvide completar sus datos)

APELLIDOS, NOMBRE:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO E-MAIL

DATOS A RELLENAR EXCLUSIVAMENTE POR EL PERSONAL DE BIBLIOTECA

☐ Climatización	☐ Señalización	☐ PCs	☐ Catálogo	☐ Otros
☐ Iluminción	☐ Mobilario	☐ Horario	☐ Sº Préstamo	
☐ Ruido	☐ Puestos de lectura	☐ Fondos	☐ Sº Información	
☐ Aseos	☐ Fotocopiadoras	☐ Servicios externos	☐ Atención al público	

¿Se solucionó? ☐ NO ☐ SÍ ¿Cómo?