

## FORMULARIO AUDIENCIA ABIERTA

El objetivo de este formulario es invitar a participar y proporcionar a toda persona interesada un canal que le permita emitir su opinión sobre cualquier aspecto relacionado con un determinado título oficial que está siendo objeto de evaluación para renovar su acreditación.

### UNIVERSIDAD

CENTRO:

TÍTULO:

NOMBRE:

APELLIDOS:

CORREO ELECTRÓNICO:

**PERFIL:** (marcar con una X)

Estudiante

Académico

Personal de Administración y Servicios

Egresado

Empleador

Otros

**COMENTARIO:**

Para que este formulario sea efectivo debe ser dirigido a: [audiencia.abierta@madrimasd.org](mailto:audiencia.abierta@madrimasd.org)

Asunto del correo electrónico: **Universidad/Nombre Título**