**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:**

**PERFIL:** (marcar con una X) Estudiante…….. Académico........ Personal de Administración y Servicios........ Egresado........ Empleador…….. Otros........

**CORREO ELECTRÓNICO:**

 **COMENTARIO:**

\*Para que este formulario sea efectivo debe ser dirigido a: audiencia.abierta@madrimasd.org

Asunto: Universidad/Nombre Título