

## 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**

De conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 15/ 1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recabados a través de este formulario serán utilizados única y exclusivamente para la gestión de los procesos de evaluación desarrollados en la Fundación para el Conocimiento madri+d. Le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, dirigiéndose a la [Política de Privacidad](#) de nuestro Portal. En la petición deberá incluir su nombre, apellidos, DNI y derecho que desea ejercitar.