

F5_P1-04-DDI Bitácora de sugerencias

Folio de consulta:	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>
Usuaria(o):	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>	Telefono:	<input type="text"/>
Correo Electrónico:	<input type="text"/>		
Sugerencia:	<input type="text"/>		
Atención:	<input type="text"/>		
Retroalimentación:	<input type="text"/>		
<input type="button" value="Enviar"/>			