

## INFORME DE RECLAMACIÓN

### ECAI Bioinformática

#### RECLAMANTE

**Código de Reclamación**  
(a rellenar por la ECAI):

**Nombre:**

**Centro:**

**E-mail:**

**Teléfono:**

#### DESCRIPCIÓN RECLAMACIÓN (

Por favor indique el motivo de su reclamación

---

Fecha/Firma

## INFORME DE RECLAMACIÓN

### ECAI Bioinformática

**Fecha envío respuesta:**  
(a rellenar por la ECAI)

#### CONCLUSIONES Y CIERRE PROVISIONAL DE LA RECLAMACIÓN

(a rellenar por la ECAI)

---

Responsable del Servicio

Fecha/Firma

#### CONCLUSIONES Y CIERRE DEFINITIVO DE LA RECLAMACIÓN

(a rellenar por la ECAI)

---

Responsable del Servicio

Fecha/Firma

Dirección técnica.

Fecha/Firma:

ECAI de Bioinformática  
ESTIII del Campus de Teatinos de La  
Universidad de Málaga  
Boulevard Louis Pasteur 33  
[jfam@lcc.uma.es](mailto:jfam@lcc.uma.es)  
+34 952 132 823  
[www.ibima.eu](http://www.ibima.eu)

Edificio de Bioinnovación del PTA  
c/ Severo Ochoa, 34 PTA, Campanillas,  
Málaga  
[claros@uma.es](mailto:claros@uma.es)  
+ 34 952 137 284