
TRÁMITE EN LA DEFENSORÍA UNIVERSITARIA

FORMATO 01

Fecha: / /

N° EXP:

QUEJA RECLAMACIONES SUGERENCIA CONSULTAS

1. DATOS PERSONALES:

ESTUDIANTE DOCENTE ADMINISTRATIVO GRADUADO

Nombres : _____

DNI : _____ CUI: _____

Área/Sede : _____

Domicilio : _____

Celular : _____

Correo : _____

¿Autoriza Ud. ser notificado a través de su correo electrónico? _____

2. SOLICITA:

(Debe aclararse si se persigue modificar decisiones ya adoptadas o bien alertar de un supuesto mal funcionamiento con objeto de solventar el problema en el futuro)

3. ACTUACIONES PREVIAS REALIZADAS HASTA ANTES DE INTERPONER LA QUEJA:


(* VER REVERSO

4. EXPONE:

(Debe concretarse con suficiente claridad el hecho o hechos que originan la queja así como el motivo y alcance de la pretensión que se plantea) Puede continuar en otra hoja si no dispone de espacio suficiente)

5. MEDIOS PROBATORIOS Y ANEXOS:

Firma