

FORMULARIO DE DEFENSORÍA UNIVERSITARIA

FECHA: / / 2025

Presentación de: (Marcar con aspa o cruz el recuadro correspondiente)

RECLAMO:

QUEJA:

CONSULTA:

1. DATOS PERSONALES DE LA PARTE RECLAMANTE/QUEJANTE/CONSULTANTE:

ESTUDIANTE

DOCENTE

PERSONAL
ADMINIST.

EGRESADO(A)

Nombres y Apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

E-mail:

Celular:

Facultad (en el caso de Estudiante o Docente) / Área / Servicio:

Carrera Profesional:

Código:

2. DATOS DE LA PARTE RECLAMADA/QUEJADA:

1.

2.

3.

3. SOLICITA:

(Debe concretarse que pretende conseguir con el presente)

EXPONE:

(Debe concretarse con suficiente claridad el hecho o hechos que originan la pretensión que se plantea)

Anexos:

(Mencionar los anexos que se adjuntan)

4. MODALIDAD DE INGRESO

PRESENCIAL:

VIRTUAL:

Firma
Apellidos y Nombres:
DNI: