

FORMULARIO DE DENUNCIAS, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SUGERENCIAS

DESEA PRESENTAR UN(A):

Denuncia Queja Reclamo Sugerencia

Fecha

DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombres

Edad E-mail Teléfono

EN CALIDAD DE:

Alumno Código Escuela Profesional

Docente Administrativo Otros Especifique:

DETALLE LA DENUNCIA, QUEJA, RECLAMO Y/O SUGERENCIA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ACCIONES INMEDIATAS QUE HA REALIZADO

.....
.....
.....
.....

ANTE LO EXPUESTO SOLICITO

.....
.....
.....

SOLICITO UNA CITA

*Su cita será programada en 24 horas contados a partir de la presentación del formulario en Mesa de Partes; si el tema es de suma urgencia o de trato confidencial sírvase escribir al correo: defensoriauniversitaria@uch.edu.pe
Nos comunicaremos con usted inmediatamente.*

FIRMA

Apellidos y Nombres:

Solicita:

**DEFENSORÍA
UNIVERSITARIA**

