



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

DEFENSORÍA UNIVERSITARIA

Designado según Res. de Asamblea Universitaria N°014-2017-AU-UNAC, 28-12-2017

SOLICITUD DE QUEJA Y/O RECLAMO

Fecha: / /

N° EXP.

SEÑOR DEFENSOR UNIVERSITARIO DE LA UNAC

QUEJA

RECLAMO

1. DATOS PERSONALES:

ALUMNO

DOCENTE

ADMINISTRATIVO

GRADUADO

Apellidos y Nombres _____

DNI _____ Código _____

Domicilio _____

Correo _____ Celular _____

Facultad o Escuela de Posgrado _____

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 la página siguiente si no dispone de espacio suficiente)

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)

Callao, _____ de _____ del 20____

Firma

Anexos:

-
-
-