**DEFENSORÍA UNIVERSITARIA**

Registro:

(Asignado por el Defensor Universitario)

**Sr. DEFENSOR UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Presentación de:** (Marcar con aspa o cruz el recuadro correspondiente) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RECLAMO:** | |  | | **QUEJA:** | |  |  | | | | | |  |  | | |  |
| **DENUNCIA:** | |  | |  | |  |  | | | | | |  |  | | |  |
| **DATOS PERSONALES DE LA PARTE RECLAMANTE/QUEJANTE/DENUNCIANTE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Escuela Académico Profesional:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PARTE RECLAMADA/QUEJADA/DENUNCIADA:**   |  | | --- | |  | |  | |  |   **EXPONE:**  (Debe concretarse con suficiente claridad el hecho o hechos que originan la pretensión que se plantea) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOLICITA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Debe concretarse que pretende conseguir con el presente) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Anexos:** | |  | |  | |  |  | | | | | |  |  | | |  |
| (Mencionar los anexos que se adjuntan) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  |  | | | |
| * **MODALIDAD DE REGISTRO:**   **PRESENCIAL: VIRTUAL: TELEFONICO:**  Lima, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | |  |  | | |  |
| |  | | --- | | (llenado solo por el Defensor)  Código:  Fecha:  Hora: | | |  | |  | |  | **Firma**  (solo en caso sea personal) | | | | | |  |  | | |  |