UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

FORMULARIO DE ATENCIÓN

FECHA: ____/_____/_____

1. DATOS PERSONALES

- ☐ Estudiante
- ☐ Docente
- ☐ Administrativo
- ☐ Otros

Nombres : _____

DNI : _____

Área/Sede : _____

Domicilio : _____

Celular : _____

Correo : _____

2. NARRACIÓN DE LOS HECHOS:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(*) Si tuvieras alguna duda, puedes realizar tus consultas al correo defensoria@uct.edu.pe o al (044)607430-Anexo 200

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

3. MEDIOS PROBATORIOS Y/O ANEXOS:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Una vez llenado y leído este formato, me hago responsable de los contenidos vertidos en esta queja o denuncia de acuerdo a la normativa vigente.

_____

FIRMA

(*) Si tuvieras alguna duda, puedes realizar tus consultas al correo defensoria@uct.edu.pe o al (044)607430-Anexo 200