



DEFENSORÍA UNIVERSITARIA

UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE

FECHA : / /

N° EXPEDIENTE _____

DATOS DE LA PERSONA QUE RECLAMA

- ALUMNO
- DOCENTE
- ADMINISTRATIVO

APELLIDOS Y NOMBRES _____

DNI _____ CÓDIGO DE ALUMNO _____

DOMICILIO _____

CORREO _____

TELÉFONOS _____

EXPONE:

(Debe concretarse con claridad el hecho o motivo que origina la queja o reclamo y alcance de lo que plantea)

Los Olivos, _____ de _____ de _____

Firma _____