

FORMATO 01

Sr. Defensor Universitario de la Universidad Nacional de Juliaca

Señale el motivo del presente formato:

Consulta Queja Reclamo Denuncia

I. DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____

Documento de identidad: DNI () Pasaporte () Carné de extranjería () otros: _____

Estudiante Docente Personal administrativo Egresado

Género: M () F ()

Profesión/Escuela _____ ocupación _____

Lugar y fecha de Nacimiento: _____/____/____/____ Edad: _____

Estado Civil: Casado () Divorciado () Conviviente () Soltero () Separado ()

Dirección domiciliaria : _____

Desea recibir las notificaciones por correo electrónico: Si () No ()

Celular de contacto _____ Correo electrónico _____

Relación con el denunciante/quejado/reclamado: Si () No ()

Especifique de ser su respuesta si: _____

II. HECHOS (FECHA Y LUGAR)

Datos y características de los presuntos autores:

Posible ubicación de los presuntos autores:

Datos y características de los presuntos testigos:

III. DE SER MENOR DE EDAD LA VICTIMA / AGRAVIADO (CONSIGNAR NOMBRE Y APELLIDOS)

Del Padre o madre u/o apoderado: _____

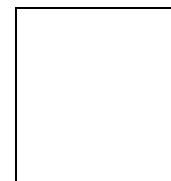
Direcciones: _____

Numero de contacto: _____

Lugar \ Año \ Mes \: _____

Firma

Nombres y Apellidos:



Huella