

# SOLICITUD DE INTERVENCIÓN DE DEFENSORÍA UNIVERISTARIA UPAO

N.º DE REGISTRO:

## DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombres:					
ID:		Domicilio:			
Teléfono:		Correo Electrónico:			
Estudiante:		Docente:		Administrativo	
Programa de Estudio:				Ciclo:	

## IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA:

Reclamo:		Descripción:			
Queja:					
Expone:					

**Solicitar:**

**Acciones realizadas hasta este momento:**

**Documentos Adjuntos:**

**Implicado:**

**Curso:**

**Horario:**

**Fecha:**

**Hora:**

**N.º Referencia:**

\_\_\_\_\_  
Firma del Recurrente