



Formulario de Quejas y Reclamaciones

Datos personales:

Nombre: _____	Apellidos: _____
DNI o ID: _____	
Programa: _____	
Correo Electrónico: _____	
Teléfono residencial: _____	Celular: _____
Dirección Postal: _____	
Ciudad: _____	Estado: _____

Describe el incidente ocurrido (Breve resumen):

Fecha en que ocurrió el incidente: _____
Resumen: _____

Uso Exclusivo de la Universidad

Acciones realizadas:

Fecha de la acción realizada: _____
Resumen: _____

Firma del Reclamante

Fecha