## Ficha de Atención de Denuncias o Quejas

Fecha:			Expediente STDUNI N°			
DATOS DEL DENUNCIANT	E:		(Para ser I	lenado por la Defer	nsoría Universitaria)	
Apellidos y nombres:						
Correo electrónico:						
Edad: Código UNI: DNI:			·	endencia:		
Teléfono móvil de referenci	a:					
DATOS DEL DENUNCIADO	)				_	
Apellidos y nombres:						
Condición en la UNI:  Alumno  Docente  Trabajador administrativo		Facultad/D	ad/Dependencia:			
Instancias a las que ha acuc						
Consulta			Queja		Denuncia	
Breve relato del incidente o	motivo	es de queja (	adjuntar pru	uebas o indicios	de sustento):	
PRESENTAR	RUNA	COPIA PAI	RA CARGO	DE RECEPCIÓ	N	

Av. Túpac Amaru 210, Lima 25, Apartado Postal 1301 – Perú Oficina: B2 046 (Sótano del Gran Teatro de la UNI); Celular: 942760066

e-mail: defensoria@uni.edu.pe

,
POR LO QUE SOLICITO: (Debe expresarse con claridad y específicamente lo que desea con la interposición de la queja o reclamo).
<del>,                                      </del>
-
<del>,</del>
<b>NOTA:</b> La presente ficha tiene carácter de declaración jurada. En caso que todo o parte de lo declarado sea falso, inexacto o carezca de sustento, la Defensoría Universitaria archivará la queja o denuncia, sin ningún derecho de reclamo.
Firma del denunciante:

## PRESENTAR UNA COPIA PARA CARGO DE RECEPCIÓN

e-mail: defensoria@uni.edu.pe



## PRESENTAR UNA COPIA PARA CARGO DE RECEPCIÓN