

## SOLICITUD DE ATENCIÓN PARA DOCENTES

Registro: .....

Señor: Jefe de la oficina de Defensoría Universitaria

Asunto: a) Denuncia  b) Reclamo

Nombres y Apellidos: .....

Facultad / PostGrado: .....

Escuela Profesional: .....

Condición: Permanente [ ]. Contrato a tiempo completo [ ]. Contrato a tiempo parcial [ ].

Documento de Identidad DNI: ..... Celular: .....

Correo electrónico: .....

Domicilio: .....

EXPOSICIÓN DEL CASO: *(de ser necesario puede adjuntar hoja adicional).*

.....  
.....  
.....  
.....

PETICIÓN ESPECÍFICA:

.....  
.....

SE ADJUNTA:

Hoja adicional de exposición del caso: \_\_\_\_\_

Documentos sustentatorios: \_\_\_\_\_

Otros documentos: \_\_\_\_\_

Tacna, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Nombres y Apellidos:

DNI: