



UPAO

Defensoría Universitaria

Solicitud de intervención de Defensoría Universitaria UPAO

Datos Personales:

| | | | | | |
|----------------------|--|---------------------|--|-----------------|--|
| Apellidos y Nombres: | | | | | |
| ID: | | Domicilio: | | | |
| Teléfono: | | Correo Electrónico: | | | |
| Estudiante: | | Docente: | | Administrativo: | |
| Escuela: | | | | Ciclo: | |

Exposición de los hechos:

| | |
|------------------|--|
| Expone: | |
| | |
| Solicita: | |
| | |

Acciones realizadas hasta este momento:

| |
|--|
| |
|--|

Documentos Adjuntos:

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--------|--|
| Fecha: | |
| Hora: | |

Firma del Recurrente