



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University®



DEFENSORÍA UNIVERSITARIA

Registro _____
(Asignado por el Defensor
Universitario)

Sr. DEFENSOR UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

Presentación de: (Marcar con aspa o cruz el recuadro correspondiente)

SUGERENCIA CONSULTA

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

ALUMNO(A) DOCENTE PERSONAL ADMINIST. EGRESADO(A)

Nombres y Apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

E-mail:

Celular:

Facultad (en el caso de Estudiante o Docente) / Área / Servicio:

Escuela Académico Profesional:

Código:

EXPONE:

(Debe concretarse con suficiente claridad el hecho o hechos que originan la pretensión que se plantea)

SOLICITA:

(Debe concretarse que pretende conseguir con el presente)

Anexos:

(Mencionar los anexos que se adjuntan)

Lima, ____ de _____ del 2024

Firma

Nota: El presente formato debe ser debidamente llenado y luego presentarlo en la Oficina de Defensoría Universitaria o escanear y enviar al siguiente correo electrónico: daniel.deza@uwiener.edu.pe
Se le notificará mediante el correo electrónico que ha colocado en sus datos personales.