



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)

RECLAMO:

QUEJA:

DENUNCIA:

DATOS PERSONALES DE LA PARTE RECLAMANTE/QUEJANTE/DENUNCIANTE:

ESTUDIANTE DOCENTE PERSONAL EGRESADO(A)
ADMINIST.

Nombres y Apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

E-mail:

Celular:

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

Escuela Académico Profesional:

Código:

DATOS DE LA PARTE RECLAMADA/QUEJADA/DENUNCIADA:

1.
2.
3.

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)

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 o contactarse a los teléfonos (01) 7065555 Anexo 3239 Se le notificará mediante el correo electrónico que ha colocado en sus datos personales.

➤ MODALIDAD DE REGISTRO:

PRESENCIAL: VIRTUAL: TELEFONICO:

Lima, ____ de _____ del 2024

Firma

(solo en caso sea personal)

(llenado solo por el Defensor)

Código:

Fecha:

Hora: