

**FORMATO DE QUEJA**

Fecha de presentación: \_\_\_ /\_\_\_ /202\_\_

**DATOS DE LA O DEL QUEJOSA/O**

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vinculación con la Universidad:

* Alumno/a
* Ex alumno/a
* Empleado/a
* Ex empleado/a
* Otro (especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de control: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico para recibir notificaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE LA PERSONA PROBABLE RESPONSABLE**

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vinculación con la Universidad:

* Alumno/a
* Ex alumno/a
* Empleado/a
* Ex empleado/a
* Otro (especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RELATORIA Y/O DESCRIPCION DE LOS HECHOS:**

Fecha aproximada en que ocurrió: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hora aproximada en que ocurrió: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frecuencia de los hechos:

* Primera y única vez
* Varias veces

¿Cómo se manifestaron los hechos? (descripción del hecho):

Mencione si los hechos fueron presenciados por un tercero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En su caso, mencione el nombre de quienes rendirán testimonios:

Nombre y firma de la persona que presenta la queja