

FORMATO DE DENUNCIA, QUEJA, RECLAMO O CONSULTA ANTE LA OFICINA DE DEFENSORÍA UNIVERSITARIA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA (UAI)

Código de registro N°:

Toda denuncia debe ser recibida por la Defensoría Universitaria a efectos de su registro según el siguiente formato, cuyo carácter es reservado para los fines de protección de los datos de los involucrados, teniendo en consideración el artículo 6 de la ley 29733 "Ley de protección de datos personales".

Al llenarse el formato él o la persona parte de la comunidad universitaria, deberá recibir una copia, consignando la fecha y hora en que se recibió la denuncia, queja, reclamo o consulta, así como el número asignado dentro del registro. La denuncia será atendida de manera confidencial, iniciando el proceso y seguimiento según el Reglamento de la Defensoría Universitaria.

La veracidad de los datos personales solicitados, es indispensable, para la formalización de la denuncia/queja/reclamo/consulta e implican responsabilidad.

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

RECLAMO () QUEJA () DENUNCIA () CONSULTA ()

✓ **Complete con lapicero y letra legible. Datos personales del solicitante:**

ALUMNO(A) () DOCENTE () ADMINISTRATIVO(A) () EGRESADO(A) () COLABORADOR ()

Apellidos y Nombres

DNI

Correo electrónico

✓ **¿Autoriza Ud. ser notificado a través de su correo electrónico?**

Celular

Domicilio

Programa de estudios o
dependencia:

DATOS PERSONALES DEL QUEJADO O DENUNCIADO:

✓ Apellidos y Nombres:

✓ Cargo o función que desempeña: (ejem: alumno, docente, administrativo, egresado, etc)

✓ Programa de estudios, Departamento, Unidad o Área de desempeño:

DESCRIPCIÓN SUCINTA DE LOS ACTOS QUE CONSIDERA QUE AFECTAN SUS DERECHOS:

✓ Antecedentes y documentos que acreditan la denuncia. Marque con una "X" la alternativa que corresponda:

- Ninguna evidencia específica ()
- Testigos ()
- Correos electrónicos ()
- Fotografías ()
- Video ()
- Mensajes vía teléfono ()
- Otros medios o documentos de respaldo ()

Si respondió "Otros medios o documentos de respaldo", señale cuál(es)

✓ Una vez llenado y leído este formato, me hago responsable de los contenidos vertidos en este documento de acuerdo a la normativa vigente.

Firma: _____
N°DNI: _____