



**UNIVERSIDAD PRIVADA DE TRUJILLO**  
**FORMATO DE QUEJA**

Código:	FR-QA-024
Revisión:	00
Fecha:	26/03/2019
Página:	Página 1 de 2

<b>FORMATO DE QUEJA</b>			N°	
ALUMNO		EGRESADO	PERSONAL ADMINISTRATIVO	
DOCENTE		PERSONAL DE SERVICIO	AUTORIDADES ACADEMICAS	

**1. IDENTIFICACION DE LA PERSONA QUE LO PRESENTA:**

N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD O CODIGO DE MATRICULA

APELLIDOS Y NOMBRES

FACULTAD	
CARRERA PROFESIONAL	

CURSO (S)	
-----------	--

FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO

N° CELULAR	
------------	--

E-MAIL	
--------	--

DOMICILIO	
-----------	--

AREA QUEJADA	
--------------	--

RESPONSABLE	
-------------	--

**2. DESCRIPCION DE LA QUEJA**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

