



UNIVERSIDAD PRIVADA DE TRUJILLO
FORMATO DE RECLAMO

Código:	FR-QA-028
Revisión:	00
Fecha:	26/03/2019
Página:	Página 1 de 2

FORMATO DE RECLAMO			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	
------	--

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

2. DESCRIPCION DEL RECLAMO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

