**FORMULARIO DE ATENCIÓN**

**Sres. INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLOGICO LEONARDO DA VINCI**

|  |
| --- |
| **Presentación de:** (Marcar con aspa o cruz el recuadro correspondiente) |
| **RECLAMO:**  |  | **DENUNCIA:**  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DATOS PERSONALES DE LA PARTE RECLAMANTE/DENUNCIANTE:** |
| **ESTUDIANTE DOCENTE**  |  |  **PERSONAL ADMINIST.**  |  |  **EGRESADO(A)**  |
| **Nombres y Apellidos:**  |
| **D.N.I.:**  |
| **Domicilio:**  |
| **E-mail:**  |
| **Celular:**  |
| **Carrera/Programa de Estudio (en el caso de Estudiante o Docente) / Área / Servicio:**  |
| **Código:** |
| **DATOS DE LA PARTE RECLAMADA/DENUNCIADA:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**EXPONE:**(Debe ser concreto y con suficiente claridad el hecho o hechos que originan la pretensión que se plantea) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **SOLICITA:** |
| (Debe ser concreto con lo que pretende conseguir con el presente) |
|  |
|  |  |
|  |
| **Anexos:** |  |  |  |  |  |  |  |
| (Mencionar los anexos que se adjuntan) |
|  |
|  |

Trujillo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

(solo en caso sea personal)