|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Procuraduría de Derechos Universitarios | Queja número: | (ha ser llenado por la PDU) |
| Presente |  |  |
|  |  |  |

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DEL QUEJOSO (A)**

SECTOR AL QUE PERTENECE

ALUMNO ACADÉMICO ADMINISTRATIVO SERVICIOS DE APOYO

NOMBRE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) |

NÚMERO DE CUENTA O NÚMERO DE EMPLEADO: \_\_\_\_\_\_\_\_

UNIDAD ACADÉMICA O DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONA SEÑALADA EN LA QUEJA**

SECTOR AL QUE PERTENECE

ALUMNO ACADÉMICO ADMINISTRATIVO SERVICIOS DE APOYO

NOMBRE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) |

**Exposición del problema, circunstancias y demás datos pertinentes, en orden cronológico y de manera sucinta; de ser posible anexar los documentos en los que apoye su dicho.**

**Me permito someter a su consideración los siguientes hechos:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivo de reclamación** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivo de reclamación** |  |

|  |
| --- |
| **Derechos universitarios que considera afectado (s):** |
|  |

|  |
| --- |
| **Petición:** |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma**

Enlistar y numerar documentos que se anexa