

FORMULARIO PARA HACER UNA CONSULTA O INTERPONER UNA DENUNCIA

Fecha:

DENUNCIA: EXP- -
CONSULTA: CON- -

A- INFORMACIÓN DE LA (S) PERSONA (AS) AFECTADA (AS):

Persona (s) afectada (s):

Edad (es):

Nivel educativo:

B- INFORMACIÓN DE LA PERSONA DENUNCIANTE / CONSULTANTE:

Persona que denuncia/consulta:

Parentesco:

Teléfono residencia:

Celular:

Correo electrónico:

Domicilio de residencia:

C- INFORMACIÓN DE LA PERSONA DENUNCIADA / IMPLICADA:

Persona (s) denunciada (s) o implicada (s):

Cargo o condición que ostenta:

D- EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE LA DENUNCIA / CONSULTA:

E- PRETENSIÓN O SOLICITUD: (Detallar qué es lo que solicita de los servicios de la Contraloría de Derechos Estudiantiles)

F- PRUEBAS: Ofrezco como pruebas:

Documental
Testimonial
Videos
Grabaciones
Fotografías
Otros:

G- MEDIO PARA NOTIFICACIONES: (En caso de no aportar correo electrónico, deberá retirar en nuestra oficina la documentación correspondiente)

Correo electrónico:
Teléfono:

Firma

Cédula

H- RECOMENDACIONES Y/O PROCEDIMIENTOS: Uso exclusivo de la Contraloría de
Derechos Estudiantiles

El suscrito (a) profesional del equipo interdisciplinario de la
Contraloría de Derechos Estudiantiles; al ser las horas del de del, vista la
denuncia/consulta presentada por el (la) señor (a) hago constar que se emitieron las
siguientes recomendaciones y/o procedimientos a seguir:

Nombre y firma del profesional / Sello