FORMATO DE OBSERVACION

| | N° Registro | | |
|---|------------------------------|----------------------|--|
| REFERENCIA. – Art. 18.3 Reglamento de fu | ıncionamiont | o do la Dofonsoría | |
| Universitaria - Su propósito es recibir las observencionamiento de la universidad, realizadas po universitaria que tengan un interés legítimo en hace | vaciones que r los miembr | se formulen sobre el | |
| 1 Datos personales del que OBSERVA: | | | |
| Estudiante: Docente: Graduados: | Persona | al no docente: | |
| Nombres y apellidos | | | |
| | | | |
| DNI: E-mail | Cel | ular: | |
| Domicilio: | | | |
| | | | |
| Facultad/Escuela Profesional/Departamento Académico/Instancia: | | | |
| | | | |
| 2 Descripción de la OBSERVACION: | | | |
| La observación es sobre el funcionamiento de la universidad () | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Observaciones adicionales: | |
|----------------------------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | Fecha// |
| | |
| | |
| | |
| | _ |
| | |
| FIRMA | |