



Universidad  
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University®



## DEFENSORÍA UNIVERSITARIA

Registro:  
(Asignado por el Defensor  
Universitario)

**Sr. DEFENSOR UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**Presentación de:** (Marcar con aspa o cruz el recuadro correspondiente)

RECLAMO:

QUEJA:

DENUNCIA:

**DATOS PERSONALES DE LA PARTE RECLAMANTE/QUEJANTE/DENUNCIANTE:**

ESTUDIANTE  DOCENTE  PERSONAL  EGRESADO(A)   
ADMINIST.

**Nombres y Apellidos:**

**D.N.I.:**

**Domicilio:**

**E-mail:**

**Celular:**

**Facultad (en el caso de Estudiante o Docente) / Área / Servicio:**

**Escuela Académico Profesional:**

**Código:**

**DATOS DE LA PARTE RECLAMADA/QUEJADA/DENUNCIADA:**

1.
2.
3.

**EXPONE:**

(Debe concretarse con suficiente claridad el hecho o hechos que originan la pretensión que se plantea)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**SOLICITA:**

(Debe concretarse que pretende conseguir con el presente)

---

---

---

**Anexos:**

(Mencionar los anexos que se adjuntan)

---

---

---

**Nota:** El presente formato debe ser debidamente llenado y luego presentarlo en la Oficina de Defensoría Universitaria o escanear y enviar al siguiente correo electrónico: [defensoria.universitaria@uwiener.edu.pe](mailto:defensoria.universitaria@uwiener.edu.pe) o contactarse a los teléfonos (01) 7065555 Anexo 3239 Se le notificará mediante el correo electrónico que ha colocado en sus datos personales.

---

➤ MODALIDAD DE REGISTRO:

PRESENCIAL:  VIRTUAL:  TELEFONICO:

Lima, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

**Firma**

(solo en caso sea personal)

<p>_____ (llenado solo por el Defensor)</p> <p>Código: Fecha: Hora:</p>	
---	--