Defensoría Universitaria

# SOLICITUD DE INVESTIGACIÓN

## DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE: DNI:

CENTRO: DPTO.:

## SECTOR DE LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA AL QUE PERTENECE (Señalar)

Estudiante
Personal Docente e Investigador
Personal de Administración y Servicios

## DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Dirección:

C.P.: Población:

Teléfono:

Correo electrónico:

## EXPOSICIÓN DE LOS HECHOS

Expone,

Solicita,

## ACTUACIONES REALIZADAS HASTA EL MOMENTO

**Nota:**
1. **Todos los datos aportados serán confidenciales y reservados**
2. La documentación que desee aportar deberá remitirla cor correo o entregarla en la oficina del defensor universitario.