



**UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS**  
**DEFENSORÍA UNIVERSITARIA**

Creado por la Ley Universitaria N° 30220, Julio 2014

**SOLICITUD DE INTERVENCIÓN**

Expediente N°	Fecha:	Hora:
Nombres y Apellidos:		
DNI:	Código:	
Facultad de		
Escuela Profesional:		
Docente universitario:	Personal administrativo:	Estudiante:
Centro de trabajo/Oficina:		
Domicilio:		
Numero telefónico:		
Correo electrónico:		
<b>Identificación del quejado:</b>		
Nombres:		
Apellidos:		
Facultad de		
Escuela Profesional:		
Oficina administrativa:		
Cargo que ostenta:		
Numero telefónico:		
Descripción de los hechos que considera que afecten o violenten sus derechos:		
Derechos que estime afectados o presumidos:		
Copias de documentos que demuestre son afectados sus derechos para lo cual se adjunta:		
1) 2) 3) 4) ...		
Firma y huella digital		