|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero de Queja;** |  |
| **Fecha:** |  |

 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUEJOSO(A)** |  |  |  |
| **NOMBRE** | **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** |
| **ACADEMICO** |  | **CATEGORÍA:** |  | **TEL:** |  |
| **ALUMNO** |  | **MATRICULA:** |  | **TEL:** |  |
| **ADMINISTRATIVO** |  | **NUM/CLAVE:** |  | **TEL:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |
| **FACULTAD:** |  |
| **CARRERA/SEMESTRE:** |  |
| **CARGO:** |  |
|  |
| **Involucrado(s) que señala como responsable(s):** |
| **NOMBRE(S):** |  |
| **FACULTAD:** |  |
| **DEPENDENCIA:** |  |
| **CARGO:** |  |
|  |
| **Exposición del problema, circunstancias y demás datos pertinentes, en orden cronológico y de manera sucinta; de ser posible anexar los documentos en los que apoye su dicho.****Me permito someter a su consideración los siguientes hechos:** |
| **MOTIVO DE RECLAMACIÓN** |  |

|  |
| --- |
| **Derechos Universitarios Afectados:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Petición:** |
|  |

**\*Hice saber a la parte involucrada el “Aviso de Privacidad” sobre el tratamiento de sus datos personales, misma quien ha otorgado su consentimiento para la utilización de los mismos en los tramites conducentes, haciéndole saber el derecho que tiene de acceder, rectificar, cancelar u oponerse al tratamiento de los mismos, lo cual podrá efectuarse en cualquier momento a través de los mecanismos establecidos en el propio aviso.**

**Nombre y Firma**