



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
RECTORADO
UNIDAD DE TRANSPARENCIA
FORMULARIO DIGITAL DE ATENCIÓN



SOLICITANTE

NOMBRE: _____ FECHA: __/__/__

CEDULA DE IDENTIDAD: _____ EX. _____

OCUPACIÓN: DOCENTE ESTUDIANTE (N° RU: _____) ADMINISTRATIVO OTRO

FACULTAD _____ CARRERA _____

POSTGRADO _____ INSTITUTOS _____

TELEFONO / CELULAR: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

DECLARACION JURADA VIA WHATSAPP: _____

INVOLUCRADO

NOMBRE: _____

OCUPACIÓN: DOCENTE ESTUDIANTE ADMINISTRATIVO OTRO

FACULTAD _____ CARRERA _____

EN CASO DE SER FUNCIONARIO ADMINISTRATIVO (INDIQUE CARGO Y DEPENDENCIA) _____

TELEFONO / CELULAR: _____

INDIQUE SI ACUDIÓ O PRESENTÓ ESTE RECLAMO, QUEJA, DENUNCIA A OTRA REPARTICIÓN INTERNA O EXTERNA (ESTA INFORMACIÓN ES PRIMORDIAL PARA SU ATENCIÓN EN LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA).

DESCRIPCIÓN:

NOTA: UNA VEZ LLENADO ESTE FORMULARIO DEBE SER ENVIADO POR CORREO ELECTRÓNICO A: UMSAUT@GMAIL.COM DEBE ADJUNTAR AL CORREO: LAS PRUEBAS (IMÁGENES, AUDIOS ETC.), EL ESCANEADO O FOTOGRAFÍA DE SU C.I. ANVERSO Y REVERSO (CASO DE ESTUDIANTES INCLUIR LA FOTOGRAFÍA DE SU MATRICULA)