**Asesoría DDHU-UNACH**

|  |  |
| --- | --- |
|  | FECHA: HORA: NÚM: |
| NOMBRE: |  |
| ESTUDIANTE, ADMINISTRATIVO Y/O DOCENTE. |  |
| MATRICULA: |  |
| CARRERA: |  |
| FACULTAD, ESCUELA. O INSTITUCIÓN. |  |
| PRESUNTO/A RESPONSABLE: (ESTUDIANTE,ADMINISTRATIVO Y/O DOCENTE) |  |
| ASUNTO: |  |
| HECHOS/ PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA. | |
|  | |

Atendió:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma