Universidad de Puerto Rico
Recinto de Rio Piedras
Decanato de Estudiantes

OFICINA DE ASUNTOS PARA PERSONAS CON IMPEDIMENTOS

SOLICITUD DE SERVICIOS Y QUERELLAS

Nombre: _____ Fecha: _____

Número estudiante: _____ Teléfono: _____

Describa en breves palabras el servicio que solicita o la querella que presenta:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma del estudiante

PARA USO DEL DIRECTOR/A DE OAPI

Acción tomada:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Resultado:_____

_____

_____

_____

_____

_____
Firma del Director/a