UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE RÍO PIEDRAS
DECANATO DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
OFICINA DE SERVICIOS A ESTUDIANTES CON IMPEDIMENTOS (OSEI)
764-0000 EXT. 86360

SOLICITUD DE SERVICIOS Y QUERELLAS

Nombre: _____ Fecha: _____

Número estudiante: _____ Teléfono: _____

Facultad: _____ Email:_____

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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma del estudiante

PARA USO DEL DIRECTOR/A DE OSEI

Acción tomada:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Resultado:_____

_____

_____

_____

_____

_____
Firma del Director/a