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

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de recepción:  | Nº registro: |
| **DATOS PERSONALES**  |
| Nombre |  |
| Nº identificación (Cédula, Cédula de residencia o pasaporte) |  |
| Correo electrónico: |  |
| Números de teléfono: |  |
| Dirección exacta: |  |
| Medio para recibir notificaciones: | Correo  |
| **Rellenar solo en caso de ser EMPRESA**  |
| Nombre ente ejecutor o empresa: |  |
| Persona de contacto: |  |
| Cargo: |  |
| Cédula Jurídica: |  |
| Cédula administrador o responsable: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Números de teléfono: |  |
| Dirección exacta: |  |
| Medio para recibir notificaciones: |  |
| **DEPARTAMENTO INVOLUCRADO** **Becas Proyectos Depósito Otros**  |
| **DETALLE DEL RECLAMO** (Favor, indicar qué y cómo sucedió, dónde y cuándo, funcionarios o departamentos involucrados, adjuntando cualquier dato o documentación relevante que contribuya a la adecuada resolución) |
|  |
| **PRETENSIÓN** |
|  |
| Documentos adjuntos: |
| Firma y Nº identificación |  |
| Firma funcionario: |  |