|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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: |  | | |
| **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: | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha** | **Origen del cambio** | **Realizado por:**  **Incluir nombre completo** | **Autorizado por:**  **Incluir nombre completo** | **Revisión UPI:**  **Incluir nombre completo** |
| 01 | 24/02/2016 | Versión Inicial | Katia Rosales Ortega en conjunto con CICAP | Junta Directiva | Percy Aragón Espinoza (Planificador) |
| 02 | 08/07/2018 | Cambio formato | ICAP |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |