



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT
UNIDAD ACADÉMICA DE MEDICINA



FORMATO DE ATENCIÓN A INCIDENCIAS

Tepic, Nayarit a ____ de ____ de ____

Número de Folio: _____

Datos del Estudiante

Nombre Completo: _____ Matrícula: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

Grado: _____ Grupo: _____

Describe de manera clara y que contenga detalles específicos de los hechos observados. Incluya fechas, lugares, personas involucradas y cualquier otra información relevante.

Acciones Previas:

Describe cualquier acción que haya tomado antes de reportar la incidencia. Por ejemplo: haber hablado con un profesor, administrativo, etc.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE.

Cargo: _____ Fecha: ____/____/____

[illegible]

Este formato está diseñado para proporcionar una estructura clara y detallada para que la comunidad universitaria pueda expresar sus inquietudes y solicitudes de atención de incidencias de manera efectiva, asegurando que la Unidad Académica pueda tomar las acciones necesarias.