
Datos da persoa solicitante

Nome e apelidos:

DNI:

Domicilio para os efectos de
notificación (Rúa e Municipio):

CP:

Enderezo electrónico:

Teléfono:

Membro da comunidade
universitaria:

Estudante

Docente

PAS

Exposición dos feitos:
(solicítase a maior claridade posible)

Actuacións feitas ata a data:

- 1.
- 2.
- 3.

Petición ao tribunal de garantías:

- 1.
- 2.
- 3.

Documentos que achega coa presente solicitude:

- 1.
- 2.
- 3.

Data e sinatura:

Lembrámoslle que calquera solicitude ou queixa irá dirixida ao Presidente do Tribunal, a través deste formulario, xunto coa documentación que considere oportuno. A devandita solicitude débese presentar no rexistro que se atopa na sede do Tribunal ou en calquera dos rexistros da Universidade.

O Tribunal de Garantías, nun prazo máximo de 15 días, responderá motivadamente se se admiten a trámite ou non as queixas ou reclamacións recibidas.

Sr. Presidente do Tribunal de Garantías
Edificio CACTI 2º andar 36310 Vigo.