



Anejo B  
**UNIVERSIDAD CENTRAL DEL CARIBE**

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO DE QUERRELLA – TÍTULO IX

Unidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_

Nombre del Querellante: \_\_\_\_\_

Nombre del Querellado: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Número de Identificación: \_\_\_\_\_

Fecha de Radicación del Caso: \_\_\_\_\_ Número del Caso: \_\_\_\_\_

Causa para el desistimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Con la firma de este documento, estoy de acuerdo en desistir de la querrela presentada, de forma libre y sin sentirme presionado/a, intimidado/a o coaccionado/a, por parte de la Universidad Central del Caribe, del querellado/a o de tercera persona. Con mi firma, estoy consciente que el caso será archivado según lo estipula el Documento Normativo para atender alegadas violaciones a las disposiciones del Título IX.

\_\_\_\_\_

Firma del Querellante

\_\_\_\_\_

Fecha