

**SOLICITUD DE CERTIFICACION DE SALARIO DOCENTE**

Fecha de Solicitud: [\_date] Sede: David Santiago

Nombre: [your-name] Cédula: [cedula]

Años de la certificación: [anio-certificacion] Facultad:[Facultad]

Correo electrónico: [your-email]

Teléfono: [telefono]

Horario de trabajo: [horario]

Modalidad: [modalidad]

Trámite: Trámites para bancos Trámites de la Caja de Seguro Social ( incorporar anexo del documento de la C.S.S.) Dirección General de Ingresos (DGI)



**[www.oteima.ac.pa](http://www.oteima.ac.pa)**

Apartado Postal N° 042600057, David, Chiriquí, Rep. de Panamá  
Teléfonos: David (507) 775-1285 - Santiago (507) 998-3178  
E mail: [mercadeo@oteima.ac.pa](mailto:mercadeo@oteima.ac.pa)