

**SOLICITUD DE DOCUMENTOS**

No. recibo caja: \_\_\_\_\_

Fecha de Solicitud: Sede: Santiago Cuatrimestre: I CUATRIMESTRE

Fecha de entrega: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: Aliane Quintero Cédula: PE-10-2231

Carrera cursada: Licenciatura en Administración Agropecuaria Turno:Matutino

Correo electrónico: divulgacionsanidadvegetal@gmail.com

Teléfono: 62096535

Uso exclusivo de: IFARHU

Otro:

Documento a solicitar: Certificación

Otro:

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_

**PARA USO DE SECRETARÍA ACADÉMICA**

Observaciones: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_

Firma quien solicita: \_\_\_\_\_

**[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)