

SOLICITUD DE DOCUMENTOS

No. recibo caja: _____

Fecha de Solicitud: Sede: David Cuatrimestre: IV CUATRIMESTRE

Fecha de entrega: _____

Nombre del Estudiante: Michael Trejos Cédula: 4-783-29

Carrera cursada: Maestría en Tecnología Informática y de comunicación Turno: Dominical

Correo electrónico: michael.trejos@oteima.ac.pa

Teléfono: 64222556

Uso exclusivo de: IFARHU

Otro:

Documento a solicitar: Reporte de Créditos Certificación

Otro: • Reporte de Créditos
• Certificación

Firma del Estudiante: _____

PARA USO DE SECRETARÍA ACADÉMICA

Observaciones: _____

Recibido por: _____

Firma quien solicita: _____

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