

SOLICITUD DE DOCUMENTOS

No. recibo caja: _____

Fecha de Solicitud: Sede: Santiago Cuatrimestre: VIII CUATRIMESTRE

Fecha de entrega: _____

Nombre del Estudiante: Corina Nicole Lara González Cédula: 9-758-1377

Carrera cursada: Licenciatura en Informática c/e en Redes y Telecomunicaciones Turno: Nocturno

Correo electrónico: corina.lara@oteima.ac.pa

Teléfono: 66085418

Uso exclusivo de: CSS

Otro: Certificado de Seguro Social

Documento a solicitar: Certificación

Otro:

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