

**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](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)