

SOLICITUD DE DOCUMENTOS

No. recibo caja: _____

Fecha de Solicitud: Sede: Santiago Cuatrimestre: VIII CUATRIMESTRE

Fecha de entrega: _____

Nombre del Estudiante: Karla Patricia González Bernal Cédula: 2-733-993

Carrera cursada: Técnico en Didáctica de la Biología Turno: Dominical

Correo electrónico: kpgonzalez12@gmail.com

Teléfono: 65456889

Uso exclusivo de: IFARHU

Otro:

Documento a solicitar: Reporte de Créditos

Otro: Recibo de matrícula

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