

SOLICITUD DE DOCUMENTOS

No. recibo caja: _____

Fecha de Solicitud: Sede: David Cuatrimestre: XI CUATRIMESTRE

Fecha de entrega: _____

Nombre del Estudiante: Maikel Muñoz Cédula: 4-779-1931

Carrera cursada: Licenciatura en Didáctica de la Física Turno: Dominical

Correo electrónico: maikel.munoz@oteima.ac.pa

Teléfono: 68161513

Uso exclusivo de: Universidad

Otro:

Documento a solicitar: Certificación Otros

Otro: Certificación de culminación de carrera

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