

SOLICITUD DE DOCUMENTOS

No. recibo caja: _____

Fecha de Solicitud: Sede: Santiago Cuatrimestre: VII CUATRIMESTRE

Fecha de entrega: _____

Nombre del Estudiante: Rootyear franco Cédula: 6-724-1456

Carrera cursada: Licenciatura en Administración Agropecuaria Turno: Nocturno

Correo electrónico: rootyear20@gmail.com

Teléfono: 6626-8362

Uso exclusivo de: IFARHU

Otro:

Documento a solicitar: Reporte de Créditos

Otro: RECIBO DE MATRICULA DEL CUATRIMESTRE 6 Y CUATRIMESTRE 7

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