

SOLICITUD DE DOCUMENTOS

No. recibo caja: _____

Fecha de Solicitud: Sede: David Cuatrimestre: VII CUATRIMESTRE

Fecha de entrega: _____

Nombre del Estudiante: IRVING MORALES Cédula: 4-737-901

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

Correo electrónico: irving17morales@gmail.com

Teléfono: 6486-0952

Uso exclusivo de: OTRO

Otro: Requiero una certificación dirigida a quien concierne, donde indique el cuatrimestre de la carrera que estoy, y se adjunte los creditos

Documento a solicitar: Reporte de Créditos 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