

**SOLICITUD DE DOCUMENTOS**

No. recibo caja: \_\_\_\_\_

Fecha de Solicitud: Sede: Santiago Cuatrimestre: VII CUATRIMESTRE

Fecha de entrega: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: María Yolanis Castillo Ramos Cédula: 9-748-1149

Carrera cursada: Licenciatura en Inglés Turno: Nocturno

Correo electrónico: maria.castillo@oteima.ac.pa

Teléfono: 6202-0023

Uso exclusivo de: IFARHU

Otro:

Documento a solicitar: Reporte de Créditos

Otro: Créditos con sello fresco.

Una profesora subió la nota tarde y las necesito completas.

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