

SOLICITUD DE DOCUMENTOS

No. recibo caja: _____

Fecha de Solicitud: Sede: David Cuatrimestre: X CUATRIMESTRE

Fecha de entrega: _____

Nombre del Estudiante: Maria Veronica Sanchez Fuentes Cédula: 4-756-2041

Carrera cursada: Licenciatura en Educación Preescolar Turno: Elija su turno

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

Teléfono: 61471133

Uso exclusivo de: Para uso exclusivo de

Otro: Necesito la constancia o certificación que estoy en clase los Domingo de 8:00AM a las 3:00PM

Si es posible que me lo envíen al correo seria excelente.

Documento a solicitar: 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