

**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](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](mailto:mercadeo@oteima.ac.pa)