

SOLICITUD DE DOCUMENTOS

No. recibo caja: _____

Fecha de Solicitud: Sede: Santiago Cuatrimestre: II CUATRIMESTRE

Fecha de entrega: _____

Nombre del Estudiante: Nelly Campos Cédula: 8-950-499

Carrera cursada: Maestría en Docencia Superior Turno: Dominical

Correo electrónico: nelisyn0326@hotmail.com

Teléfono: 6416-6461

Uso exclusivo de: OTRO

Otro: Personal

Documento a solicitar: Reporte de Créditos Otros

Otro: Plan de estudio

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