

SOLICITUD DE DOCUMENTOS

No. recibo caja: _____

Fecha de Solicitud: Sede: Santiago Cuatrimestre: VI CUATRIMESTRE

Fecha de entrega: _____

Nombre del Estudiante: Milagros Rodríguez Cédula: 9-755-693

Carrera cursada: Licenciatura en Administración Agropecuaria Turno: Nocturno

Correo electrónico: milagro.rodriguez@oteima.ac.pa

Teléfono: 6463-0616

Uso exclusivo de: IFARHU

Otro:

Documento a solicitar: Reporte de Créditos

Otro: Los créditos oficiales

Recibo de matricula

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