

**SOLICITUD DE DOCUMENTOS**

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

Fecha de Solicitud: Sede: Santiago Cuatrimestre: II CUATRIMESTRE

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

Nombre del Estudiante: Adid rivera Cédula: 9-767-596

Carrera cursada: Licenciatura en Inglés Turno: Nocturno

Correo electrónico: adid.rivera@oteima.ac.pa

Teléfono: 69756050

Uso exclusivo de: OTRO

Otro: Pension alimenticia

Documento a solicitar: Reporte de Créditos

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