

SOLICITUD DE DOCUMENTOS

No. recibo caja: _____

Fecha de Solicitud: Sede: Santiago Cuatrimestre: I CUATRIMESTRE

Fecha de entrega: _____

Nombre del Estudiante: Gladys Aracelys Campos Cédula: 6-709-1591

Carrera cursada: Maestría en Lingüística y Español Turno: Dominical

Correo electrónico: gladysaracelys1813@gmail.com

Teléfono: 6465 95 75

Uso exclusivo de: IFARHU

Otro:

Documento a solicitar: Reporte de Créditos Certificación

Otro: Paquete para uso de Ifarhu

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