

SOLICITUD DE DOCUMENTOS

No. recibo caja: _____

Fecha de Solicitud: Sede: David Cuatrimestre: Selecciona Cuatrimestre

Fecha de entrega: _____

Nombre del Estudiante: María Cristina De arco Cédula: 4-714-345

Carrera cursada: Especialización en Docencia Superior Turno: Dominical

Correo electrónico: mcdac23@hotmail.com

Teléfono: 67808823

Uso exclusivo de: Universidad

Otro:

Documento a solicitar: Reporte de Créditos Descripción de Contenidos

Otro: Reporte de creditos oficiales

Plan de contenido Docencia Superior

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