

FORMATO DE INCLUSIÓN
No.AC-018

Fecha: 18 septiembre, 2024 Cuatrimestre: IX CUATRIMESTRE

Sede: Santiago Correo electrónico: domis.bonilla@oteima.ac.pa

Nombre: Domis Dario Bonilla Caceres Cédula: 9-124-2165

Facultad: Ciencias Educativas Carrera: Elija la carrera que cursa

Turno: Sabatino Teléfono: 65139656

Abrev.	Nombre de la Asignatura	Cod. Asig.	Cod. Horario	Nombre del Profesor	Firma del Profesor
EDU510	Taller De La Profesion Docente	EDU510	6641	Osiris Bonilla	

Justificación de la inclusión (Motivos): Tienen calificacoon D

Verificado por el Coordinador: _____

Verificado y aprobado por Vicerrector Académico: _____

Aprobado por Vicerrector administrativo: _____

Procesado en Secretaría Académica: _____

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