

FORMATO DE INCLUSIÓN
No.AC-018

Fecha: 2 septiembre, 2024 Cuatrimestre: VI CUATRIMESTRE

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

Nombre: Paola Lisette Bonilla Bonilla Cédula: 9-752-1566

Facultad: Ciencias Educativas Carrera: Técnico en Didáctica de la Física

Turno: Nocturno Teléfono: 62798794

Abrev.	Nombre de la Asignatura	Cod. Asig.	Cod. Horario	Nombre del Profesor	Firma del Profesor
EDU360	Evaluación Educativa I	6626	1626	René Rodríguez	
EDU370	Práctica Docente I	6627	1627	Yaneth Hernández	
EDU390	Psicología del Aprendizaje II	6629	1629	Martina Lineth Gómez Canto	

Justificación de la inclusión (Motivos): En el sis no me permite matricular estas materias.

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