

FORMATO DE INCLUSIÓN
No.AC-018

Fecha: 2 septiembre, 2024 Cuatrimestre: VI CUATRIMESTRE

Sede: Santiago Correo electrónico: c24-0@hotmail.com

Nombre: Cristian Edwin Cortes Gallardo Cédula: 9-735-1943

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

Turno: Nocturno Teléfono: 64816034

Abrev.	Nombre de la Asignatura	Cod. Asig.	Cod. Horario	Nombre del Profesor	Firma del Profesor
Electrónica	Electrónica	6628	1628	Mario Serrano	

Justificación de la inclusión (Motivos): Choque de horario con Psicología del aprendizaje 2, código 6629

ambas aparecen los jueves de 6.00 pm a 8.00 pm

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