

FORMATO DE INCLUSIÓN
No.AC-018

Fecha: 2 septiembre, 2024 Cuatrimestre: II CUATRIMESTRE

Sede: David Correo electrónico: danielbenjaminst@gmail.com

Nombre: Daniel Benjamin Serrano Troya Cédula: 8-850-170

Facultad: Ciencias Tecnológicas Carrera: Licenciatura en Informática c/e en Ciberseguridad

Turno: Nocturno Teléfono: 64271660

Abrev.	Nombre de la Asignatura	Cod. Asig.	Cod. Horario	Nombre del Profesor	Firma del Profesor
GRL180	Español II	2408	Lunes de 8 a 10 pm	Mirna Cepeda	

Justificación de la inclusión (Motivos): El sistema sis no me deja matricularlo porque estoy convalidando

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