

FORMATO DE INCLUSIÓN
No.AC-018

Fecha: 14 septiembre, 2024 Cuatrimestre: Selecciona Cuatrimestre

Sede: David Correo electrónico: irvin.sanchez@oteima.ac.pa

Nombre: Irvin Sanchez Cédula: 4-811-176

Facultad: Selecciona Facultad Carrera: Elija la carrera que cursa

Turno: Selecciona Turno Teléfono: 67497778

Abrev.	Nombre de la Asignatura	Cod. Asig.	Cod. Horario	Nombre del Profesor	Firma del Profesor
DCP650	Trabajo de Grado (Tesis)	2715	715		

Justificación de la inclusión (Motivos): Matriculación de trabajo de grado (tesis)

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