

FORMATO DE INCLUSIÓN
No.AC-018

Fecha: 3 septiembre, 2024 Cuatrimestre: VI CUATRIMESTRE

Sede: Santiago Correo electrónico: luisflecha1818@gmail.com

Nombre: Luis David Ramirez Santos Cédula: 9-760-1628

Facultad: Ciencias Humanísticas Carrera: Técnico en Inglés

Turno: Nocturno Teléfono: 6575-5390

Abrev.	Nombre de la Asignatura	Cod. Asig.	Cod. Horario	Nombre del Profesor	Firma del Profesor
ING-0123	Proyecto de investigación	1179		Samuel Efrain Castillo Mojica	

Justificación de la inclusión (Motivos): No me deja matricular la materia por el SIS

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