

No.AC-021

SOLICITUD DE EXAMEN DE REHABILITACIÓN

Por este medio, certificamos que se ha recibido en Secretaría Académica solicitud para realizar Examen de Rehabilitación

Fecha de Solicitud: Sede: David **Cuatrimestre:** V CUATRIMESTRE

Nombre: Rodney Schaper **Cédula:** 4-829-1416

Correo electrónico: rodney.schaper@oteima.ac.pa

Facultad: Carrera: Licenciatura en Inglés

Turno: Nocturno **Teléfono:** 68779690

| Nombre de la Asignatura | Código de Asignatura | Docente | Calificación Obtenida |
|-------------------------|----------------------|-------------|-----------------------|
| Conversación 3 | Ing 270 | Jorge Pittí | 67.00 |

Observación : La calificación obtenida en el examen de rehabilitación será sumada a la calificación anterior, para obtener la Calificación Final que necesita el estudiante para aprobar el curso. Solo se permite un examen de rehabilitación por curso.

Firma del Estudiante: _____

Recibido por: _____ **Fecha:** _____

Nota: No se aplicarán exámenes de rehabilitación que no hayan sido cancelados en Caja ni cuenta con la debida aprobación del Coordinador de la carrera y de Secretaría Académica

PARA SER LLENADO POR SECRETARÍA ACADÉMICA:

| Profesor del Curso | Fecha del Examen | Firma del Coordinador |
|--------------------|------------------|-----------------------|
| _____ | _____ | _____ |

Aprobado por: _____

Fecha de Aprobación: _____