



SOLICITUD DE RECLAMO DE CALIFICACIONES

No.AC-019

Fecha: Cuatrimestre: IV CUATRIMESTRE

Sede: Santiago Correo electrónico: ruben.almanza@oteima.ac.pa

Nombre: Rubén Almanza Cédula: 9-738-191

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

Teléfono: 66078548

Solicito la revisión de la Calificación final de: Fisica III

Obtenida en la Asignatura denominada: Fisica III

Impartida por el docente: Yanela Olave

Horario en la que tomó la materia: Sabatino

Calificación obtenida en: Nota Final

Causa del reclamo: Otra causa

De seleccionar otra causa por favor especifique: Calificación incompleta

Secretaría Académica solicita al Profesor:

1. Su respuesta en 8 días hábiles después de la fecha de recibida dicha solicitud.

2. De proceder el reclamo, solicitar la lista oficial en Secretaría Académica, de lo contrario entregar un informe o nota de aclaración. Firma del estudiante: _____

Recibido por:(S.Académica) _____ Recibido por: (Profesor)_____

Fecha de Recibido por:(S.Académica) _____ Fecha de Recibido por: (Profesor)_____