



SOLICITUD DE RECLAMO DE CALIFICACIONES

No.AC-019

Fecha: Cuatrimestre: II CUATRIMESTRE

Sede: Santiago Correo electrónico: luis.ardines@oteima.ac.pa

Nombre: luis ardines Cédula: 8-839-2139

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

Teléfono: 64864069

Solicito la revisión de la Calificación final de: sin nota

Obtenida en la Asignatura denominada: Fisica 1

Impartida por el docente: Leomar Acosta

Horario en la que tomó la materia: Sabatino

Calificación obtenida en: Nota Final

Causa del reclamo: No aparece en lista oficial

De seleccionar otra causa por favor especifique:

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)_____