



**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)\_\_\_\_\_**