



SOLICITUD DE RECLAMO DE CALIFICACIONES

No.AC-019

Fecha: Cuatrimestre: Selecciona Cuatrimestre

Sede: Santiago Correo electrónico: francisco.vargas@oteima.ac.pa

Nombre: Francisco vargas Cédula: 6-715-2339

Facultad: Selecciona Facultad Carrera: Licenciatura en Administración Agropecuaria

Teléfono: 69026033

Solicito la revisión de la Calificación final de: Si

Obtenida en la Asignatura denominada: Inicio de 1 y 2 Bimensual

Impartida por el docente: Jovencito Pimentel, Israel Lasso, Leyla Guerra, Pablo Vasquez

Horario en la que tomó la materia: Dominical

Calificación obtenida en: Seleccionar

Causa del reclamo: Otra causa

De seleccionar otra causa por favor especifique: Solicito una nota de especialización de la carrera el horario y las materias que estoy cursando

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) _____