



SOLICITUD DE RECLAMO DE CALIFICACIONES

No.AC-019

Fecha: Cuatrimestre: II CUATRIMESTRE

Sede: Santiago Correo electrónico: elvin.tenorio@oteima.pa.ca

Nombre: Elvin Tenorio Cédula: 2- 741-319

Facultad: Ciencias Agroambientales Carrera: Licenciatura en Administración Agropecuaria

Teléfono: 6689-4320

Solicito la revisión de la Calificación final de: Administración Agropecuaria

Obtenida en la Asignatura denominada: 95

Impartida por el docente: Marcos Batista

Horario en la que tomó la materia: Nocturno

Calificación obtenida en: Nota Final

Causa del reclamo: Otra causa

De seleccionar otra causa por favor especifique: La kota

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)_____