



SOLICITUD DE RECLAMO DE CALIFICACIONES

No.AC-019

Fecha: Cuatrimestre: Selecciona Cuatrimestre

Sede: David Correo electrónico: cristhian.deleon@oteima.ac.pa

Nombre: Cristian Abdiel de león chavez Cédula: 8-892-836

Facultad: Ciencias Agroambientales Carrera: Licenciatura en Administración Agropecuaria

Teléfono: 65982731

Solicito la revisión de la Calificación final de: INC

Obtenida en la Asignatura denominada: Contabilidad básica

Impartida por el docente: Yorlenis Perez

Horario en la que tomó la materia: Dominical

Calificación obtenida en: Nota Final

Causa del reclamo: Otra causa

De seleccionar otra causa por favor especifique: No me No aparece mi nota en el proyecto final, el cual ya había presentado.

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) _____