

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ
CENTRO REGIONAL DE VERAGUAS
SOLICITUD DE EXAMEN EXTRAORDINARIO

San Antonio, _____ de _____ de 20_____

Ingeniera:
Itzel de Juárez
Subdirectora Académica

Respetada Ingeniera:

Soy _____, con cédula de identidad personal
N° _____, estudiante de la carrera de _____.

Solicito me permita realizar el examen extraordinario de la materia _____ código de
asignatura _____ y código de horario _____ dictada por el profesor
_____, durante el _____ Semestre de 20_____.

El motivo por el que no asistí al examen final se detalla a continuación:

Atentamente,

Nombre _____ **Firma** _____

Cédula _____

Aprobado Por: _____