

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ
SOLICITUD DE EXAMEN DE REHABILITACIÓN

SEÑORES
MIEMBROS DE LA COMISIÓN
EXÁMENES DE REHABILITACIÓN

Con el debido respeto me dirijo a ustedes para solicitarles, tengan a bien considerar mi solicitud de **EXAMEN DE REHABILITACIÓN** en el curso de _____ cuyo código de asignatura es _____ y de horario _____, dictado por el Profesor _____ durante _____ semestre del año _____.

La calificación del examen semestral fue _____

La calificación del semestre fue _____.

FIRMA DEL PROFESOR: _____

Agradeciéndole la atención que la presente le merezca me suscribo,

Atentamente,

NOMBRE: _____ **CÉDULA:** _____

FACULTAD: _____ **CARRERA:** _____

PARA USO DE LA SECRETARÍA ACADÉMICA

1. Ha fracasado en el semestre en más de dos asignaturas ___ SI ___ NO
2. Total de Exámenes de Rehabilitación presentados durante la carrera _____
3. Índice acumulativo (hasta el semestre anterior) _____
4. Ha tomado Exámenes de Rehabilitación dos (2) semestres consecutivos SI_ NO__

FECHA: _____ **FIRMA DEL FUNCIONARIO:** _____