

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:** _____