



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ
FACULTAD DE INGENIERÍA MECÁNICA**



**SOLICITUD DE COPIA DE EXAMEN SEMESTRAL
(USE LETRA DE IMPRENTA)**

Cédula _____ **Nombre:** _____

Semestre: _____ **Nombre de la materia:** _____

Código de Asignatura _____ **Código de Horario:** _____

Nombre del Profesor: _____

Para Uso Exclusivo de Secretaria Académica:

VºBº: _____ **Recibido Por:** _____

Fecha de entrega de la copia del examen: _____

Adjuntar copia de la constancia de la matricula.
