



UNIVERSIDAD DE PANAMA
FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS

SOLICITUD DE FOTOCOPIA DE EXAMEN

Panamá _____ de _____ de 1996.

Señor (a)

Secretario (a) Administrativo (a)

Presente.

Yo, _____ con Cédula de identidad personal No. _____. Solicito a usted se sirva atender mi solicitud de fotocopia de Exámen de la asignatura _____, Código de Horario _____, Código de asignatura _____, matriculada en el _____ Semestre del año académico _____, con el profesor _____, según el recibo de matrícula No _____

Firma del estudiante.



**UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS
SOLICITUD DE FORMULARIO DE CORRECCIÓN DE CALIFICACIÓN**

Panamá _____ de _____ 20____

Señor (a) _____

Secretaria (o) administrativa (o)
Presente.

Yo, _____ con cédula de identidad personal _____ solicito se sirva extender un formulario de corrección de calificación para asignatura _____ Código de Horario: _____ Código Asignatura: _____

Matriculada en el _____ 1er. Semestre del año académico: _____
 _____ 2do. Semestre
 _____ Verano

Con el profesor: _____, según el recibo de matrícula No. _____

Por motivo de:

- No aparezco en lista
- Examen extraordinario
- Cambio de nota por examen de rehabilitación
- Aparezco sin calificación
- Cambio de nota por verificación
- PROCEDE EL CAMBIO DE _____

V° B° del Profesor de la asignatura

Firma del estudiante

NOTA: COMPLETE CON LETRA CLARA Y ADJUNTE COPIA DE RECIBO DE MATRÍCULA, FORMULARIO DE RETIRO E INCLUSIÓN, COPIA DEL EXAMEN SEMESTRAL CORREGIDO (SI ES POR CAMBIO DE NOTA) Y CONSTANCIA DE PAGO DE 0.10 CENTESIMOS EN LA CAJA DE SECRETARIA GENERAL NO APARECE EN LISTA OFICIAL).



Nº 2464

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
Facultad de Derecho y Ciencias Políticas
Solicitud de Examen de Rehabilitación

Panamá, _____ de _____ de 20 _____

Licenciado (da)

Secretario(ria) Administrativo (va)
Facultad de Derecho y Ciencias Políticas
E. S. D.

Solicito a usted me autorice presentar examen de rehabilitación de:

ASIGNATURA: _____
PROFESOR: _____
SEMESTRE: _____ AÑO ACADÉMICO: _____
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____
CÉDULA: _____ AÑO Y TURNO: _____
NÚMERO DE RECIBO DE MATRÍCULA: _____
CALIFICACIÓN SEMESTRAL OBTENIDA: _____

Firma del estudiante

VºBº _____
Secretaría Administrativa

VºBº _____
Secretaría Académica

Derechos pagados por valor de B/. _____
No. de recibo de pago de examen: _____

Para su validez, sírvase devolver a la Sección Académica este documento, con el respectivo recibo de pago original, antes de la presentación del examen.



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____

Número de cédula y/o Pasaporte No. _____

Carrera: _____ Turno: _____

**MATERIA DE LA FACULTAD DE DERECHO
 UNIVERSIDAD DE PANAMÁ, CUYA
 CONVALIDACION SE SOLICITA:**

**MATERIAS EQUIVALENTES APROBADAS EN
 FACULTAD DE _____
 UNIVERSIDAD DE _____**

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

**NOTA: PARA EL TRÁMITE DE CONVALIDACIÓN EL ESTUDIANTE DEBE PRESENTAR A LA COMI
 SIÓN DE CONVALIDACIÓN LO SIGUIENTE:**

CRÉDITOS UNIVERSITARIOS ORIGINALES.

PLANES Y CONTENIDOS DE LOS PROGRAMAS, DEBIDAMENTE AUTENTICADOS, LOS CUALES
 ACREDITAN QUE USTED HA APROBADO LA (S) ASIGNATURA (S) SOMETIDA (S) A CONVALIDACIÓN.

PARA CONVALIDAR, DEBE TENER UN ÍNDICE ACADÉMICO MAYOR O EQUIVALENTE A UNO (1).

NO SE CONVALIDAN AISGNATURA CALIFICADA CON "D".

ESTUDIANTES QUE VENGAN DE OTRAS UNIVERSIDADES PAGARÁN LOS DERECHOS
 CORRESPONDIENTES.

ESTUDIANTES QUE VENGAN DE OTRAS UNIVERSIDADES SOLO SE CONVALIDAN 12 MATERIAS
 (ARTÍCULO 199, ACÁPITE CH).

Firma del solicitante