



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ SECRETARÍA GENERAL

Nombre: _____

Cédula: _____

Facultad: _____

Tipo de Solicitud:

Autenticación

Certificación

N° de recibo de pago: _____

Fecha de Solicitud: _____

Fecha de entrega: _____

Importante:

**** Para retirar documentos e otra persona debe presentar autorización escrita y copia de cédula.***