



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
SECRETARÍA GENERAL
Solicitud de Créditos

Nombre: _____

Cédula: _____

Facultad o CRU: _____

Año de ingreso: _____

Año de graduación: _____

Retiro: _____ Año Reingreso: _____ Año

N° de solicitud: _____

Fecha de entrega: _____

Importante:

** Para retirar los créditos de otra persona debe presentar autorización escrita y copia de cédula.*

** Los créditos serán guardados hasta seis (6) meses después de la fecha de entrega.*