 

**Universidad Nacional Autónoma de Honduras**

**Secretaría de la Facultad de Ciencias Sociales**

**Solicitud de equivalencias de asignaturas de formación específica**

**Señor (a) secretario (a) general**

**UNAH**

**Presente**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante matriculado (a) en la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de cuenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por este medio solicito a la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH) que me conceda equivalencia (s) por cambio de universidad en la (s) asignatura (s) que detallo a continuación:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la universidad de procedencia (pública o privada):** | | | | | |
| **Carrera anterior:** | | | **Carrera actual:** | | |
| **Código** | **Asignatura** | **U. V.** | **Código** | **Asignatura** | **U. V.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(Lugar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_ días de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Correo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requisitos que debe presentar:

* Constancia de matrícula extendida por la DIPP.
* Solicitud de equivalencias en una hoja de papel bond tamaño oficio.
* Certificación de estudios debidamente autenticada por la autoridad del nivel.
* Programa de asignaturas firmado y sellado por la autoridad competente.
* Fotocopia de tarjeta de identidad.
* Boleta de pago L75.00 por asignatura.

 

**Auto N° 1: Equivalencias externas de asignaturas generales y optativas no obligatorias y de formación específica**

Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Secretaría General, Ciudad Universitaria José Trinidad Reyes, Tegucigalpa MDC, o Ciudad del Centro Regional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Recibido siendo las \_\_:\_\_ (am [\_\_] / pm [\_\_]), la solicitud de equivalencias externas de asignaturas generales y optativas no obligatorias y de formación específica, presentada por\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con los siguientes documentos: certificación de debidamente autenticada por la autoridad del nivel, programa de asignaturas firmado y sellado por la autoridad competente, fotocopia de tarjeta de identidad y boleta de pago por valor de L\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Secretario (a) general**

**(Firma y sello).**