**SOLICITUD DE MATRÍCULA CONDICIONADA**

Doctora Neide Mejía Castañeda

Coordinadora de Equivalencias e Incorporación de Títulos

Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia

Estimado Doctora:

Yo, **NOMBRE DEL SOLICITANTE**, matriculado(a) en la carrera de **NOMBRE DE CARRERA**, con Número de cuenta **XXXXXXXX**, por este medio le solicito realice la gestión de la matrícula condicionada de la siguiente asignatura:

**ESCRIBA CODIGO DE ASIGNATURA ESCRIBA NOMBRE DE LA ASIGNATURA**

En vista de haber aprobado la asignatura requisito, que **será solicitada en equivalencia** al reiniciarse las actividades aministrativas.

CARRERA ANTERIOR: **Escriba carrera anterior** CARRERA ACTUAL: **Escriba carrera actual**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODIGO | ASIGNATURA | U.V | POR | CODIGO | ASIGNATURA | U.V |
| Escriba el código de la asignatura de la carrera anterior | Escriba nombre asignatura aprobada en carrera anterior |  | --- | Escriba el código de la asignatura de la carrera actual | Escriba nombre de carrera actual |  |

Ciudad de Tegucigalpa, M.D.C, **ESCRIBA FECHA**.

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL (LA) SOLICITANTE**

**Documentos adjuntos:**

* Historial académico formato digital (Estudiantes que aprobaron la asignatura requisito en UNAH)
* Imagen de Certificación de Estudios (Estudiantes que aprobaron la asignatura requisito en otras Universidades)
* Imagen tarjeta de identidad por ambos lados.
* Imagen de recibo de pago de matrícula del III Período 2020
* Envía tu solicitud con los documentos adjuntos al siguiente correo electrónico: neide.mejia@unah.edu.hn