**SE SOLICITA EXTENSION DE TITULO**

**Se solicita extensión de Título, se acredita práctica profesional supervisada, se adjunta documentación.**

**Señora**

**Secretaría General de la UNAH.**

**Su Oficina**

**YO, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* Mayor de edad, Hondureño(a), egresado de la Carrera de CIENCIAS QUIMICAS Y FARMACIA.**

**Con todo respeto, comparezco ante usted solicitando extensión de título de DOCTOR EN CIENCIAS QUIMICAS Y FARMACIA.**

**En virtud de haber cumplido con todos los requisitos académicos y administrativos exigidos por la UNAH.**

**Fundó la presente solicitud en el acuerdo 82 aprobado por la comisión de transición.**

**En virtud de lo expuesto a la Sra. Secretaria General de la UNAH, atentamente pido admitir la presente solicitud con los documentos**  **Adjuntos; trasladar el expediente con la documentación a la comisión nombrada por el consejo universitario según acuerdo**  **No.034-2004-CUO, para que emita la resolución correspondiente y definitiva y se ordene a la secretaría general se me extiende el**

**Título de DOCTOR EN CIENCIAS QUIMICAS Y FARMACIA.**

**Y se me señale la correspondiente audiencia para la juramentación de ley.**

**Tegucigalpa, M.D.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **TEL.**