Comayagua, xx de xxxxx de xxxx

**SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS**

**POR CAMBIO DE CARRERA A OTRA ÁREA DEL CONOCIMIENTO**

**Máster José Gámez Suazo**

**Secretario UNAH Campus Comayagua**

**Su oficina**

Yo **xxxxxxxxxxxxxxxx**, con número de cuenta **xxxxxxxxxxxxx**, matriculado(a) en la carrera **xxxxxxxxxxxxxxxxxxx** de la UNAH Campus Comayagua, por este medio, solicito se me conceda equivalencia(s) por cambio de carrera a otra área del conocimiento, en la siguiente forma:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Primera carrera: xxxxxxxxxx** | | | | **Segunda carrera: xxxxxxxxxx** | | |  |
| No. | Código | Asignatura | U.V. | Por | Código | Asignatura | U.V. |
| 1 |  |  |  | <> |  |  |  |

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

**Firma del solicitante**

Teléfono: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Correo: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Nota: Deberá adjuntar a esta solicitud: Historial académico, copia del DNI y comprobante de pago en Tesorería UNAH Campus Comayagua L50.00 por cada asignatura.