

SE SOLICITA EXTENSIÓN DE TÍTULO

SEÑOR(A) SECRETARIO(A) GENERAL DE LA UNAH

Yo, _____,
mayor de edad, hondureña, de este vecindario, **EGRESADA** de la Carrera de **Odontología**, con todo respeto comparezco ante usted solicitando extensión del Título de **Doctora en Cirugía Dental**.

En virtud de haber cumplido con todos los requisitos Académicos y Administrativos exigidos por la **UNAH**. Fundo la presente solicitud en el **ACUERDO No. 82**, aprobado por la **COMISIÓN DE TRANSICIÓN DE LA UNAH**. En virtud de lo expuesto al Señor(a) Secretario(a) General de la **UNAH**, atentamente PIDO: Admitir la presente solicitud con los documentos adjuntos, para que emita la resolución correspondiente y en definitiva se ordene a la Secretaría General se me extienda el Título de **Doctora en Cirugía Dental**.

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

San Pedro Sula, _____ de _____ del año dos mil _____.

NOMBRE COMPLETO: _____

FIRMA: _____