UNAH FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES

DEPARTAMENTO DE LA CARRERA DE CONTADURÍA PÚBLICA Y FINANZAS

Y TECNICO EN MICROFINANZAS

**SOLICITUD PARA CANCELACION EXCEPCIONAL DE ASIGNATURAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Solicitud:** |  |  |  |
| **Periodo Académico:** |  |  |  |
| **Carrera:**  | [ ] Contaduría Pública y Finanzas [ ] Técnico en Microfinanzas |

**Licenciada (s) Lilian Gutiérrez / Melba Ortez**

Coordinación de la carrera de Contaduría Pública y Técnico en Microfinanzas

PRESENTE

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de cuenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado(a) en la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por medio de la presente en base al derecho de Petición enmarcado en el artículo 80 de la Constitución de la República y lo establecido en los artículos 222, 223, 224, 225 y 226 de las Normas Académicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras sobre la cancelación excepcional de asignaturas. Solicito a usted cancelar las siguientes asignaturas matriculadas en este periodo académico, las cuales describo a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Código** | **Nombre de la Asignatura** | **Sección** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Lo anterior es debido al siguiente motivo:

* Calamidad Domestica Explique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Enfermedad Explique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Trabajo: Explique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Otro: Explique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A continuación, adjunto los siguientes documentos:

* Fotocopia de Identidad
* Forma 003
* Soporte de la Justificación de la cancelación (Constancia de trabajo o médica, etc.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Correo Institucional** |  | **Teléfono fijo o celular** |  | **Firma y huella** |