|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS**  **FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES**  **CARRERA DE INFORMÁTICA ADMINISTRATIVA**  **SOLICITUD DE CANCELACIÓN EXCEPCIONAL DE ASIGNATURA** | Fecha de aprobación: 17/10/2024 | Código:  CA-IA-01 |
| Versión 5.0 | |
| Página **1** de **2** | |

**Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Periodo Académico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sr(a) Coordinador(a) de la Carrera de Informática Administrativa

**Máster María Lorena Alvarado Leveron**

Presente.

Yo, \_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** , con número de cuenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado(a) en la Carrera de Informática Administrativa por medio de la presente y en base a lo establecido en los artículos **222, 223 y 224** **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 período académico, las cuales describo a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Código | Nombre de la Asignatura | Sección |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Lo anterior es debido al siguiente** motivo: Enfermedad: \_\_\_ Muerte de un Familiar\_\_\_ Calamidad Doméstica\_\_\_ Cambios Laborales\_\_\_\_ Otros \_\_\_ , por lo tanto, adjunto la siguiente documentación de soporte:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documentos obligatorios** | | |
| □Fotocopia de identidad | □ Forma 003 | □ Historial Académico |
| **Documentos adicionales** | | |
| □ Constancia de Trabajo \* | □ Certificación Medica \*\* | □ Acta de Defunción |
| □ Testimonio Padres de Familia | □ Denuncia ante DPI | □ Otros |

\* Las constancias de trabajo deben ir en papel membretado de la empresa donde labora, debe incluir número de teléfono fijo.

\*\* El sello de colegiación del medico que firma la constancia debe ser perfectamente legible.

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo Cancelación: Total\_\_\_\_\_\_\_\_ Parcial \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Es estudiante readmitido: Si\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ha cancelado la asignatura en mas de 2 ocasiones: Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_ | # Celular: |
| Correo electrónico: | Teléfono Trabajo (Si aplica) |

Nota: queda a consideración de la Coordinación de Carrera solicitar otro tipo de documentación de soporte, razón por la cual el alumno debe estar pendiente de su correo electrónico institucional.

**Firma del Solicitante y Huella**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS**  **FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES**  **CARRERA DE INFORMÁTICA ADMINISTRATIVA**  **SOLICITUD DE CANCELACIÓN EXCEPCIONAL DE ASIGNATURA** | Fecha de aprobación: 17/10/2024 | Código:  CA-IA-01 |
| Versión 5.0 | |
| Página **2** de **2** | |

|  |
| --- |
| **Para uso de la Coordinación de Carrera** |
| Solicitud  Aprobada□ No Aprobada □ |
| Observaciones |
| Ingresado en el Sistema de Registro en Fecha: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma y sello de la Coordinación de Carrera |

**Disposiciones Generales de Acuerdo a la Normativa Académica**

Según el Artículo **# 222** Transcurrido el período establecido de cancelación regular, el estudiante puede solicitar la cancelación excepcional de forma total o parcial de todas las asignaturas o experiencias educativas matriculadas en el período académico vigente, por causa justificada a la coordinación de carrera, después del primer mes de iniciado el período académico o tres (3) semanas antes de que este termine.

No se aceptarán solicitudes de períodos anteriores.

Si el estudiante ha matriculado y reprobado o abandonado la asignatura o experiencia educativa en la que solicita cancelación— más de dos (2) veces, la cancelación le será denegada.

De acuerdo al Artículo # **223** de las Normas Académicas de la UNAH las solicitudes de cancelaciones académicas se solicitan a la coordinación solamente en los siguientes casos:

1. **Enfermedades o problemas de salud incapacitantes,** acompañadas por constancias extendidas por una autoridad competente y certificaciones en papel del colegio médico;
2. **Problemas que afecten a la comunidad de origen que requieren del regreso a la misma**, acompañadas de constancias extendidas por la autoridad local o municipal de la zona afectada;
3. **Calamidad familiar** respaldada por testimonio presencial de los padres o responsables en este caso constancia de los padres acompañada por la copia de identidad de ellos y número de teléfono; Si es por separación o muerte del cónyuge, enfermedad grave de padres, hijos o cónyuge que requiere la atención del hogar y/o cuidado directo, presentar el certificado extendido por el Registro Nacional de las Personas o certificación médica según el caso;
4. **Por problemas o cambios laborales**, presentar constancias extendidas por la jefatura de personal de su respectivo lugar de trabajo especificando el horario laboral.

En el caso de Robo de su celular o computadora deberá adjuntar la denuncia ante la DPI, Si fue por daño de su dispositivo electrónico presentar el reporte del diagnóstico de un centro técnico especializado en papel membretado de la empresa.