



**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS



**Secretaría  
Académica**

Tel: 2216-5100  
Ext: 100711  
Correo: secretariafcm@unah.edu.hn

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

Estimado (a):

**Secretario (a) Académica de la Facultad Ciencias Médicas**

Estimado (a):

Yo, \_\_\_\_\_, matriculado (a) en la carrera de \_\_\_\_\_, de la Facultad de Ciencias Médicas, con número de cuenta \_\_\_\_\_, por este medio solicito se me conceda equivalencia **por cambio de carrera a otra área del conocimiento** o en la siguiente forma:

CARRERA ANTERIOR:			CARRERA ACTUAL:			
CODIGO	ASIGNATURA	U.V.	POR	CODIGO	ASIGNATURA	U.V.

Correo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Tegucigalpa M. D. C, a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del (la) Solicitante



*“La Educación es la primera necesidad de la República”*