



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

UNAH

FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

COORDINACION DE LA CARRERA
DE ODONTOLOGÍA UNAH-CU

Tel: 22163000 ext. 100557

ACTA DE COMPROMISO

Por este medio yo: _____

estudiante de la Carrera de Odontología, con número de
cuenta: _____ debo: _____ horas de **Proyecto**

Comunitario y/o Horas en Cumplimiento del Artículo 140 de las Normas

Académicas de la UNAH. Por lo que me comprometo a cumplir este requisito

durante mi Servicio Social y entiendo que no podré realizar trámites de
graduación sin tener las horas requeridas completas.

Y, para los fines necesarios firmo esta acta de compromiso en la Ciudad

Universitaria "JOSE TRINIDAD REYES", a los _____ días del mes de

_____ del año _____.

FIRMA