**SOLICITUD DE EXTENSIÓN DE TÍTULO**

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

Yo **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**, mayor de edad, hondureño, egresado de la Carrera de **ODONTOLOGÍA,** con todo respeto comparezco ante usted, solicitando extensión del Título de **DOCTOR EN CIRUGÍA DENTAL**; en virtud de haber cumplido con todos los requisitos Académicos y Administrativos exigidos por la UNAH.

Fundó la presente solicitud en los acuerdos N° 82 aprobado por la **COMISIÒN DE TRANSICIÓN DE LA UNAH**.

En virtud a lo expuesto al Señor Secretario(a) General de la UNAH, atentamente **PIDO:** Admitir la presente solicitud con los documentos acompañados, trasladar el expediente a la comisión nombrada por el Consejo Universitario según acuerdo N° 034-2004-CUO,para que emita la resolución correspondiente y en definitiva se ordene a la Secretaría General se me extienda el Título de **DOCTOR EN CIRUGÍA DENTAL.**

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

Tegucigalpa M. D. C., a los\_\_\_\_ días del mes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**