

# **MATRICULA CONDICIONADA POR EQUIVALENCIA** **EXTERNA**

Yo \_\_\_\_\_,  
estudiante de la carrera de \_\_\_\_\_, con  
registro numero \_\_\_\_\_ solicito a la UNIVERSIDAD CATOLICA  
DE HONDURAS "NUESTRA SEÑORA REINA DE LA PAZ" me conceda  
equivalencia en las asignatura(s) cursadas en la  
\_\_\_\_\_ , bajo

las siguientes condiciones:

- Que el certificado de estudios presentado es documento fiel al documento original.
- Se le concede un plazo de 4 meses a partir de la fecha para la entrega del certificado de estudios original el cual respaldara las equivalencias externas antes aprobadas.
- Acepto que de no presentar la documentación antes mencionada la Universidad se reserva el derecho de tomar las medidas necesarias que correspondan al caso.

\_\_\_\_\_  
**Ciudad**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Mes**

\_\_\_\_\_  
**Año**

\_\_\_\_\_  
**Firma Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma Unidad Académica**