**SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE ASIGNATURAS**

Fecha:\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ingeniero

**Jairo Gómez**

Coordinador de la Carrera de Ingeniería Mecánica Industrial

Ciudad Universitaria, Tegucigalpa

PRESENTE

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de cuenta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado(a) en la Carrera de Ingeniería de ingeniería Mecánica por medio de la presente solicito a Usted, cancelar las siguientes asignaturas matriculadas en este período académico, las cuales describo a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Código** | **Nombre de la Asignatura** | **Sección** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Lo anterior es debido al siguiente motivo:

❑ Calamidad doméstica

❑ Enfermedad

❑ Trabajo

❑ Otro.

Explique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A continuación, adjunto los siguientes documentos:

❑ Fotocopia de identidad

❑ Forma 003

❑ Constancia de trabajo o médica

❑ Otros.

Explique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mis datos de contacto son:

Teléfono fijo o celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

F i r m a