



Universidad Nacional Autónoma de Honduras

Ciudad Universitaria

SECRETARÍA GENERAL

* *

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C. A.

SECCION DE TITULOS

Solicitud de Reposición de Títulos

REVISE CUIDADOSAMENTE ESTA ORDEN ANTES DE FIRMARLA.

SEÑORA
KARLA RIVERA
P R E S E N T E

Estimada Señora:

Sirve llenar el Título con la Siguiete Inscripción:

NOMBRE:

Cumplidos todos los requisitos legales:

DE FECHA:

Ha terminado sus estudios en:

Por tanto se le extiende el Título de:

_____ de _____ de dos mil Diez.

VISTO BUENO DEL SOLICITANTE Y TELEFONO _____

FIRMA AUTORIZADA DE LA ENCARGADA DE TITULOS _____

"NO SE ACEPTAN RECLAMOS POSTERIORES A LA FIRMA"

PRIMERA REPOSICION

MÁS DE UNA VEZ

"La Educación es la Primera Necesidad de la República"