



**Universidad Nacional de Ciencias Forestales**  
**UNACIFOR**

Apartado Postal # 2, Siguatepeque, Comayagua, Honduras  
Tels. (504) 2773-0011, 2773-0018, 2773-3992  
Fax (504) 2773-0300, 2773-0023, 2773-0698  
www.esnacifor.hn



**Señor**  
**DIRECTOR ESCUELA DE CIENCIAS FORESTALES**  
**UNACIFOR**  
Presente

Estimado Señor Director:

Yo, \_\_\_\_\_, matriculado(a) en la Carrera de Ingeniería en Ciencias Forestales en el grado de Licenciatura, con número de cuenta \_\_\_\_\_, por este medio solicito me conceda realizar examen de suficiencia en la(s) asignatura(s) que a continuación se detalla.

Código	Nombre de la Asignatura	U.V.

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Se adjunta comprobantes que amparan el tener el conocimiento suficiente para someterme al examen correspondiente.

Siguatepeque \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Abog. Gerardo Tome  
Secretario General