



UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

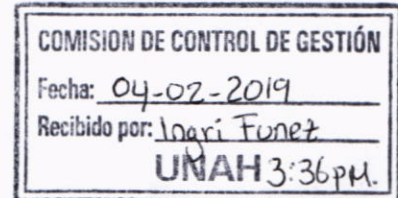


Tel. 2232-2189
2232-2110 Ext. 193

voae@unah.edu.hn

OFICIO VOAE No.076-2019
04 de febrero de 2019

Máster
CINTIA LILIANA SALGADO GOMEZ
Comisionada Coordinadora
Comisión de Control de Gestión UNAH
Presente



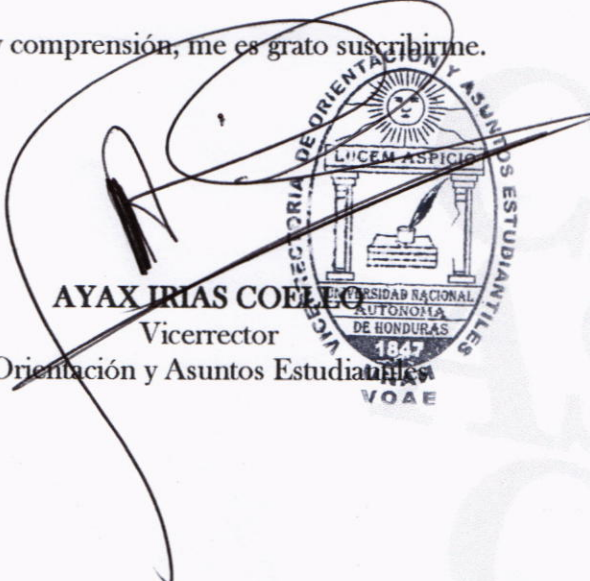

Estimada Máster Salgado:

En respuesta a su **Oficio No.CCG-0155-2019 de fecha 30 de enero de 2019**, en el cual nos solicita información relativa a los Servicios Prestados por esta Vicerrectoría correspondiente a las Áreas de: Desarrollo Humano, Salud, Inclusión, Orientación y Comunicación y en cumplimiento a los Artículos 13 de la Ley de *Transparencia* y Acceso a la Información LTAIP y 17 del Reglamento de dicha Ley, respetuosamente le remito en formato impreso y digitalizado.

Asimismo, le informo que **NO SE EMITIÓ** ningún documento, a excepción de las resoluciones firmes las cuales no se adjuntan en virtud que contienen datos personales confidenciales de los estudiantes.

Agradeciendo su atención y comprensión, me es grato suscribirme.

Atentamente,


AYAX IRIAS COELLO
Vicerrector
Orientación y Asuntos Estudiantiles


☐ Archivo
AIC/Claudia Díaz

"La Educación es la Primera Necesidad de La República"



UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS



VOAE
Vicerrectoría de Orientación
y Asuntos Estudiantiles

Tel: 2232-2110 Ext. 161
pasee@unah.edu.hn

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO A LAS DISTICIONES HONORIFICAS PARA POSTGRADO, ESPECIALIDAD

Yo, _____, mayor de edad,
con N° de identidad _____, egresado de la Carrera de _____
Centro Regional _____ y registrado con número de cuenta
_____, en apego al acuerdo del Consejo Universitario No. CU-E 086-09-2009,
relativo a Honores Académicos de la UNAH, con el debido respeto solicito se me extienda
el honor académico correspondiente a _____ por haber
concluido mis estudios de _____ con índice de _____ %.

Para el análisis respectivo acredito los documentos siguientes:

1. Copia de certificación de estudios
2. Copia de Título de Pregrado
3. Copia de Constancia de Egresado
4. Copia de de Identidad
5. Copia de Acta de Tesis
6. Copia de Recibo de Graduación
7. Copia de Pago de Maestría

Acredite la mención que le corresponda.

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| 1. 95-100 Summa Cum Laude | <input type="checkbox"/> |
| 2. 90-94 Magna Cum Laude | <input type="checkbox"/> |
| 3. 80-89 Cum Laude | <input type="checkbox"/> |

Ciudad Universitaria José Trinidad Reyes _____ de _____ del año: _____

Firma _____ Teléfono _____

Graduando

Firma Responsable (VOAE)



UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS



VOAE
Vicerrectoría de Orientación
y Asuntos Estudiantiles

Tel: 2232-2110 Ext. 161
pasee@unah.edu.hn

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO A LAS DISTICIONES HONORIFICAS

Yo, _____, mayor de edad,
con N° de identidad _____, egresado de la Carrera de
_____ o Centro Regional _____ y
registrado con número de cuenta _____, en apego al acuerdo del
Consejo Universitario No. CU-E 086-09-2009, relativo a Honores Académicos de la
UNAH, con el debido respeto solicito se me extienda el honor académico correspondiente
a _____ por haber concluido mis estudios de
_____ con índice de _____ %.

Para el análisis respectivo acredito los documentos siguientes:

1. Copia de certificación de estudios
2. Constancia de Secretario de la Facultad de no haber recibido sanciones disciplinarias
3. Constancia del Secretario de la Facultad de haber concluido su carrera de acuerdo al plan de estudios.
4. Copia de Identidad
5. Ultimo recibo de pago

Acredite la mención que le corresponda.

1. 95-100 Summa Cum Laude
2. 90-94 Magna Cum Laude
3. 80-89 Cum Laude

Ciudad Universitaria José Trinidad Reyes _____ de _____ del año: _____

Firma _____ Teléfono _____

Graduando