



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
FRANCISCO MORAZÁN

SOLICITUD DE ACTIVACIÓN DEL NÚMERO DE REGISTRO

I. Para ser completado por el solicitante

Nombre del estudiante:

No. de Registro:

Carrera:

Modalidad:

Sede:

Solicito a la Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán la activación de mi número de registro a partir del _____ periodo académico del año _____, una vez que haya recibido la asesoría académica correspondiente.

¿Ha solicitado activación anteriormente? Si ☐ No ☐

Si respondió SI, anote en qué fechas lo realizó _____

Fecha:

Firma del estudiante

II. Para ser completado por el Jefe (a) Secretario (a) del Dpto. o Sección Académica

Yo _____, asesor académico del estudiante solicitante, doy fe que el estudiante, ha recibido la asesoría académica correspondiente, y que se ha revisado:

1. Solicitud escrita de activación de número de registro ☐
2. Historial académico actualizado ☐
3. Solicitud de cambio de plan de estudio ☐
(en caso de pasar a un plan nuevo)

Analizada la documentación se recomienda la activación: Si ☐ No ☐

Con base en el siguiente razonamiento: _____

Fecha

Vo.Bo. _____

Firma y sello de Jefe de Departamento o Jefe de Sección

III. Recepción en el Departamento de Registro

Registrada la activación Si ☐ No ☐

Fecha

Vo.Bo. _____

Firma y sello de Jefe Depto. Registro

Última publicación en el portal de transparencia.
Tegucigalpa, MDC, 1 de julio del 2015.

