**Lugar y Fecha**

**SOLICITUD PARA CANCELACIÓN EXCEPCIONAL DE ASIGNATURAS DEL *PRIMER* PERÍODO ACADÉMICO 2017**

**Nombre del Coordinador(a) de Carrera
Cargo**
Presente

Yo, [**Nombre Completo]**, estudiante de la carrera de **[Nombre de la carrera]** , con número de cuenta **[Número de cuenta]**, con teléfono **[Número de contacto**] y correo electrónico **[Correo electrónico institucional o personal];** me dirijo a usted por este medio para exponer lo siguiente:

Detallar la situación por la cual no puedes continuar con una o más asignaturas. Debes mencionar la asignatura y el horario en que se imparte y cómo la situación que atraviesas impiden la continuación de tus clases.

Por tanto, solicito la cancelación excepcional de las asignaturas siguientes: **[enumerar en mayúscula las asignaturas con su código, nombre y sección]**; en base al derecho de Petición enmarcado en el artículo 80 de la Constitución de la República y lo establecido en los artículos 222, 223, 224, 225 y 226 de las Normas Académicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras sobre la cancelación excepcional de asignaturas.

Adjunto la siguiente documentación de respaldo:

1. Forma 03
2. **[Documentos que acrediten la causa justificada para cancelación]**

Atentamente,

**[Firma manuscrita]**

**NOMBRE DEL SOLICITANTE
NÚMERO DE CUENTA**