

ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA TRÁMITE DE GRADUACIÓN

Yo _____ Registro# _____ de
 Nacionalidad _____ Municipio de procedencia _____
 Departamento _____ Edad _____
 _____, Estado Civil _____ N° de Identidad _____ Grupo
 Étnico, _____ de la
 Carrera: _____ Promoción 2025
 Tel. fijo _____ Tel. Celular _____ Tel. contacto familiar _____
 Correo electrónico: _____

Acompaño esta solicitud con la siguiente documentación para que se proceda con los trámites de graduación previo al cumplimiento de los requisitos que la institución ha establecido conforme a Ley:

1. Constancia de Verificación de Nombre
2. Fotocopia de tarjeta de Identidad a color (ambos lados)
3. Partida de Nacimiento Original
4. Fotocopia de Carnet Estudiantil
5. Dos fotografías ovaladas para Título Universitario (5x7cm)
6. Comprobante de pago de Derecho de Graduación (L.1,500.00)
7. Solvencia de Registro*
8. Solvencia de Archivo*
9. Acta de Aprobación de PPS*
10. Constancia del Himno Nacional de Honduras*
11. Solvencia Administrativa*
12. Solvencia de las seis Facultades
13. Solvencia de la Biblioteca Vicente Alemán
14. Solvencia de Vicerrectoría de Vida Estudiantil

(*) Solvencias que deberán ser remitidas a la SG, por los responsables de cada dependencia **con solicitud del listado de los estudiantes próximos a graduar**. Toda la documentación original en físico, deberá entregarse en esta instancia. Para los varones en la toma de la fotografía y el evento de la Ceremonia no deben andar con bigote ni barba.

Catacamas, Olancho. _____ de _____ de 2025.

FIRMA INTERESADO (A)

RECIBIDO EN LA SECRETARÍA GENERAL POR:



SOLICITUD PARA TRÁMITE DE GRADUACIÓN

Yo _____ Registro# _____ de
Nacionalidad _____ Municipio de procedencia
_____ Departamento _____ Edad
_____, Estado Civil _____ N° de Identidad o pasaporte
_____, Grupo Étnico, _____, de la
Carrera: _____ Promoción 2025.
Tel. fijo _____ Tel. Celular _____ Tel. contacto familiar _____

Correo electrónico: _____

**SOLICITO REVISAR LOS REQUISITOS CORRESPONDIENTES
PARA TRÁMITE DE GRADUACIÓN, Y DE ACUERDO AL
CUMPLIMIENTO DE LOS MISMOS, PODER HACER ENTREGA
DEL TÍTULO.**

Catacamas, Olancho. _____ de _____ de 2025.

FIRMA INTERESADO (A)



CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN DE NOMBRE PARA TRÁMITE DE GRADUACIÓN

Por este medio hago constar que mi nombre completo, según documento de identificación

Partida de Nacimiento Tarjeta de Identidad Pasaporte
Nº _____ del Registro Nacional de las Personas es:

Nombre (s): _____

Apellido(s): _____

* Describir si requiere acentuación específica al momento de llenado de título (ejemplo. Llenar con acento en la letra e de José):

Nº de registro: _____ Carrera: _____

Para fines de impresión de mi Título de:

_____ en
el grado académico de licenciatura

Universidad Nacional de Agricultura, Catacamas, Olancho _____ de _____ del dos mil veinticinco.

Firma

***ADJUNTAR COPIA DE IDENTIDAD O PARTIDA DE NACIMIENTO.**



Secretaría General

Tel.: +504 2799-4902 · Correo: secretariageneral@unag.edu.hn