

SE SOLICITA EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS

DOCTOR

MARLON ONIEL ESCOTO VALERIO

Secretario de Estado en el Despacho de Educación
Su Despacho.

YO, _____

Profesor(a) de Educación Media, Secretario(a) del Instituto _____

Con domicilio en _____

en representación del(a) estudiante _____

muy respetuosamente solicito a usted le conceda Equivalencia de
Estudios de _____

Realizados en el Instituto _____

con las asignaturas similares del _____ de _____

Para su estudio y dictamen respectivo, acompaño certificaciones de
estudios.

Tegucigalpa, M.D.C., _____ de _____ del 20 _____

Abog. Lilia Carolina Pineda
Secretaría General



PROF(A) _____
SECRETARIO(A) INSTITUTO