

CARTA N° 0322-2026-NTT/AAAT-PSEP-UNH/HVCA.

A : Dra. MILAGROS PIÑAS ZAMUDIO
DIRECTORA DEL PSEP-UNH

ASUNTO : ELEVO INFORME PARA EMISION DE RESOLUCIÓN DE
EXPEDITO

FECHA: Huancavelica, 29 de abril del 2026

Por el presente me dirijo a usted para informarle que estando expeditos mediante la modalidad de tesis y/o trabajo académico los egresados del programa, SOLICITO EMISION DE RESOLUCIÓN DE EXPEDITO. De acuerdo al detalle siguiente:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	ESPECIALIDAD	MODALIDAD
1	Yuder Taquire Almerco Gilberto Tintaya Rojas	ANDRAGOGÍA - EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA	TESIS

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.



Ing. KATHERINE ESCOBAR MEZA
(e) AREA DE TITULACIÓN



UNH

Facultad de Ciencias de la Educación

Programa de Segunda Especialidad Profesional

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

S.D.

DRA. MILAGROS PIÑAS ZAMUDIO

Directora del Programa de Segunda Especialidad Profesional

► Solicito a usted, ordene a quien corresponda se me otorgue:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Designación de asesor (proyecto de tesis) | <input type="checkbox"/> Constancia de egresado |
| <input type="checkbox"/> Aprobación e inscripción de título (proyecto de tesis) | <input type="checkbox"/> Constancia de no adeudar |
| <input type="checkbox"/> Designación de jurados y declaración de apto (tesis) | <input type="checkbox"/> Constancia de ingreso |
| <input type="checkbox"/> Justificación por inasistencia | <input type="checkbox"/> Constancia de estudios |
| <input type="checkbox"/> Aprobación, inscripción o modificación de título (proyecto de tesis) | <input type="checkbox"/> Constancia de matricula |
| <input type="checkbox"/> Hora y fecha de sustentación (tesis) | <input type="checkbox"/> Reincorporación |
| <input type="checkbox"/> Convalidación de cursos Ficha de matricula por semestre | <input type="checkbox"/> Carnet segunda especialidad |
| <input type="checkbox"/> Rectificación de matricula | <input type="checkbox"/> Examen de subsanación |
| <input type="checkbox"/> Reserva de matricula | <input type="checkbox"/> Curso dirigido |
| <input type="checkbox"/> Boleta de notas | <input type="checkbox"/> Otro: |
| <input type="checkbox"/> Diplomado | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Especificar item Otro: **Solicito: expedito**

Para lo cual adjunto al presente los requisitos exigidos por el Programa.

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Boucher pago | <input type="checkbox"/> Fotografías |
| <input type="checkbox"/> Copia DNI | <input type="checkbox"/> Otros |

Rellenar **obligatoriamente**

- **Nombres y Apellidos:** YUDER TAQUIRE ALMERCO
- **Teléfono / Celular:** 915100387
- **N° DNI:** 46473953
- **Correo electrónico:** yudertaquierealmerco@gmail.com
- **Especialidad:** ANDRAGOGÍA EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA
- **Año de estudios:** 2024
- **Fecha:** echa: 23 – abril - 2026

- **Nombres y Apellidos:** GILBERTO TINTAYA ROJAS
- **Teléfono / Celular:** 927 063 335
- **N° DNI:** 41597056
- **Correo electrónico:** tintayarojas8@gmail.com
- **Especialidad:** ANDRAGOGÍA EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA
- **Año de estudios:** 2024
- **Fecha:** 23 – abril - 2026

FIRMA



Carmen Velarde

CARMEN VELARDE KOEHLIN
JEFE NACIONAL

CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

Departamento **PASCO** Provincia **DANIEL ALCIDES CARRION** Distrito **SANTA ANA DE TUSI**

Dirección **BQ HUAYO S/N CAS. HUAYO**
 Grupo y Factor Sanguíneo **NO**
 Cuarto Nivel **180206**
 Observaciones **NO**
 Donación de Organos **NO**

Grupo de Votación **315562**



