



-- NO ELIMINAR ESTE ESPACIO --

Señor (a):

ABEL GONZALES CASTRO
DECANO(A)

PRESENTE. -

ASUNTO: **SOLICITO EMISIÓN DE RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN DE ASESOR PARA REVISIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.**

REF. : SOLICITUD DE EGRESADOS (s).

Mediante el presente es grato dirigirme a su digno despacho, para hacerle llegar el saludo cordial a nombre del Programa de Segunda Especialidad Profesional de la Facultad de Ciencias de la Educación y en especial el mío propio; en atención al documento en referencia los egresados presentaron su solicitudes de designación de asesores para revisión de sus proyectos de investigación para optar el título de Segunda Especialidad Profesional, mediante la modalidad tesis; en mérito a ello, solicito la emisión del acto administrativo/resolución de designación de asesores para revisión de los proyectos de investigación, de acuerdo al detalle siguiente:

Egresado (S)	Especialidad	Nombre del proyecto de investigación	Asesor (A)
-Nelly Elizabeth Gutierrez Caldas -Libia Catalina Soria Guia	Andragogia - Eba	"Factores asociados a la continuidad de estudios superiores en estudiantes del nivel avanzado de la Educación Básica Alternativa (EBA) de San Juan de Marcona, 2026"	Dra. Jesus Mery Arias Huánuco

Adjunto proyecto de investigación en formato PDF.

Aprovecho la ocasión para reiterarle mis consideraciones más distinguidas.

Atentamente,

Documento Firmado Digitalmente

MILAGROS PIÑAS ZAMUDIO

**DIRECTOR (A) DEL PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL-FCED**

MPZ
CC.:

N° Expediente: PSEPFCE20260000247



"Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Universidad Nacional de Huancavelica, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM".
Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través.
Dirección web: <https://sgd.unh.edu.pe:8181/verifica/inicio.do>
Código de Verificación: **O2SRIKW**

