



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 (Trab. Acad. o Tesis) | <input type="checkbox"/> Constancia de egresado |
| <input type="checkbox"/> Aprobación e inscripción de título (Trab. Acad. o Tesis) | <input type="checkbox"/> Constancia de no adeudar |
| <input type="checkbox"/> Designación de jurados y declaración de apto (Trab. Acad. o 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 (Trab. Acad. o Tesis) | <input type="checkbox"/> Certificado de estudios |
| <input type="checkbox"/> Hora y fecha de sustentación (Trab. Acad. o Tesis) | <input type="checkbox"/> Reincorporación |
| <input type="checkbox"/> Expedito (Trab. Acad. o Tesis) | <input type="checkbox"/> Convalidación de cursos |
| <input type="checkbox"/> Ficha de matrícula por semestre | <input type="checkbox"/> Examen de subsanación |
| <input type="checkbox"/> Rectificación de matrícula | <input type="checkbox"/> Curso dirigido |
| <input type="checkbox"/> Reserva de matrícula | <input type="checkbox"/> Record académico |
| <input type="checkbox"/> Boleta de notas | <input checked="" type="checkbox"/> Otros |
| <input type="checkbox"/> Diplomado | |

Especificar ítem otros: Que, habiendo culminado la revisión de nuestra tesis y el turnitin respectiva de la tesis titulado: "Liderazgo directivo y clima organizacional desde la percepción de los docentes de una Institución Educativa de Huanta 2024" Segunda especialidad de GESTIÓN EDUCATIVA, es por ello que solicito el expedito para el siguiente trámite.

Para lo cual adjunto al presente los requisitos exigidos por el PSEP

- Boucher pago Fotografías
- Copia DNI Otros :

Rellenar obligatoriamente

• **Nombres y Apellidos** : YOEL PALOMINO TELLO

• **Teléfono / Celular:** 999025824

• **N° DNI:** 07632111

• **Correo electrónico:** yoel.palominot@gmail.com

• **Especialidad:** GESTIÓN EDUCATIVA

• **Año de estudios:** 2024

• **Fecha:** 13 de mayo del 2026



FIRMA

Si en caso el trámite es de dos personas rellenar:

• **Nombres y Apellidos** : ELIZABETH MAMANI AMANQUI

• **Teléfono / Celular:** 968001700


• **N° DNI:** 40063478

• **Correo electrónico:** lizmadi21@gmail.com

• **Especialidad:** GESTIÓN EDUCATIVA

• **Año de estudios:** 2024

• **Fecha:** 13 de mayo del 2026



FIRMA

BANCO DE LA NACION

COMPROBANTE DE PAGO

UNIV. NAC. DE HUANCVELICA

CODIGO : 09229

2DA.ESP.EN EDUC.RURAL INTERCULTURAL

DOCUMENTO: 1 D.N.I.

NRO: 40063478

CANT.DOC.: 0001

MONTO S/ : *****41.80

054851 12MAY2026 9650 1242 0405 13:53:43

6CAFDE

CLIENTE

124200122 0054851

Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla

BANCO DE LA NACION

COMPROBANTE DE PAGO

UNIV. NAC. DE HUANCVELICA

CODIGO : 09229

2DA.ESP.EN EDUC.RURAL INTERCULTURAL

DOCUMENTO: 1 D.N.I.

NRO: 07632111

CANT.DOC.: 0001

MONTO S/ : *****41.80

054874 12MAY2026 9650 1242 0405 13:54:03

782988

CLIENTE

124200123 0054874

Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla