



UNH

Facultad de Ciencias de la Educación

Programa de Segunda Especialidad Profesional

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

SD

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 checked="" 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 matrícula |
| <input type="checkbox"/> Hora y fecha de sustentación (tesis) | <input type="checkbox"/> Reincorporación |
| <input type="checkbox"/> Convalidación de cursos Ficha de matrícula por semestre | <input type="checkbox"/> Carnet segunda especialidad |
| <input type="checkbox"/> Rectificación de matrícula | <input type="checkbox"/> Examen de subsanación |
| <input type="checkbox"/> Reserva de matrícula | <input type="checkbox"/> Curso dirigido |
| <input type="checkbox"/> Boleto de notas | <input type="checkbox"/> Otro: |
| <input type="checkbox"/> Diplomado | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |


Especificar ítem Otro:

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

- Boucher pago Fotografías
 Copia DNI Otros

Ficha de aprobación y tesis en archivo word y PDF.

Rellenar **obligatoriamente**

<ul style="list-style-type: none"> • Nombres y Apellidos <u>Katherine CAWENON BASALDUA</u> • Teléfono / Celular: <u>913458006</u> • N° DNI: <u>46818904</u> • Correo electrónico: <u>Kathy.13.04@gmail.com</u> • Especialidad: <u>Andragogía - EBA</u> • Año de estudios: <u>2024</u> • Fecha: <u>09 MAYO 2026</u> 	 <hr/> <p>FIRMA</p>
---	---

Si en caso el tramite es de dos personas rellenar:

<ul style="list-style-type: none"> • Nombres y Apellidos • Teléfono / Celular: • N° DNI: • Correo electrónico: • Especialidad: • Año de estudios: • Fecha: 	<hr/> <p>FIRMA</p>
---	--------------------

Las tarifas correspondientes para cada uno de los procedimientos, se encuentran en las Tasas Educativas del Programa de Segunda Especialidad Profesional, las mismas que son de carácter oficial uniforme para todas las áreas y coordinaciones del Programa, en las cuales se efectúan dichos procedimientos señalando que el incumplimiento en el cobro único de las tarifas será sancionado y de responsabilidad exclusiva de la Unidad Orgánica en la que se realizó el trámite

CONSTANCIA DE PAGO DE TASAS

NRO. TICKET: 260005483669

Datos de la operación :

FECHA DE OPERACIÓN: 09/05/2026 19:40:59

ENTIDAD:	UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
TASA/TRIBUTO:	09229 - Programa de segunda especialidad Facultad de Ciencias de la Educación

Datos del contribuyente:

TIPO DE DOCUMENTO:	DNI
NRO. DE DOCUMENTO:	46818904

Otros datos :

CANTIDAD:	00001
COSTO UNITARIO:	S/ *****1,012.50

IMPORTE TOTAL: S/ *****1,012.50

Secuencia de pago	Fecha de Operación	Trx	Cód. Cajero	Cód. Oficina	Hora de operación
024275-0	09MAY2026	3281	9192	0987	19:40:59

Cód. control
81230A

Recuerda que en Págalo.pe puedes realizar al instante el pago de trámites de diferentes entidades públicas (Poder Judicial, RENIEC, Migraciones, PNP, INPE, MTC, entre otras) sin tener que ir al Banco.



Es parte de nuestro compromiso atenderlo cada día mejor; por lo tanto, de no estar conforme con las operaciones y servicios que le brindamos y desee efectuar cualquier reclamo, puede recurrir a nuestra Red de Agencias a nivel nacional o llamar a nuestra Mesa de Consultas al 440-5305 / 442-4470, o también a nuestra línea gratuita desde teléfonos fijos 0800-10700, donde lo atenderemos gustosamente. Adicionalmente podrá recurrir al Defensor del Cliente Financiero, INDECOPI o a la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP si considera que su reclamo no es atendido adecuadamente. Lo dispuesto se encuentra conforme a la LEY N° 28587 y su Reglamento SBS N° 8181-2012.

Constancia de pago en línea

Marca de tarjeta:	Visa
Número de pedido:	995261297552694
Fecha y hora de pedido:	09/05/2026 19:40:00
Importe de la transacción:	1,012.50
Número de tarjeta:	483203*****4159
Moneda:	S/ SOLES
Producto:	Sistema de pagos en línea BN
Descripción:	Operación exitosa.