



-- NO ELIMINAR ESTE ESPACIO --

Señor (a):

**CHRISTIAN LUIS TORRES ACEVEDO**  
DECANO(A)(e)

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)                              |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| -Rosario Judith<br>Pablo Falcon<br><br>-Doris Martina<br>Tuncar Serna | Psicología<br>Educativa Y<br>Tutoría | Nivel de motivación escolar en<br>estudiantes del segundo grado de<br>educación secundaria de una<br>institución educativa de Huariaca,<br>región Pasco, 2026 | Dra. Zeida<br>Patricia Hoces<br>La Rosa |

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: PSEPFCE20260000220



"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: KK6KH70

