

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

ASUNTO : ELEVO INFORME PARA EMISION DE RESOLUCIÓN DE
EXPEDITO

FECHA : Huancavelica, 01 de octubre 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	YANETH TENORIO BAUTISTA MARY MISAICO CHAVEZ	EDUCACIÓN INICIAL	TESIS

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



Ing. KATHERINE ESCOBAR MEZA
(e) ÁREA 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:

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

Especificar ítem Otro: Solicitud de expedito (paso 6).

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

- ☒ Boucher pago ☐ Fotografías
☒ Copia DNI ☒ Otros

Rellenar obligatoriamente

- Nombres y Apellidos MARY MISAICO CHÁVEZ
- Teléfono / Celular: 910113329
- N° DNI: 70100337
- Correo electrónico: marytha28mc@outlook.com
- Especialidad: Educación inicial
- Año de estudios: 2021
- Fecha: 11 de septiembre de 2026

FIRMA

Si en caso el tramite es de dos personas rellenar:

- Nombres y Apellidos YANETH TENORIO BAUTISTA
- Teléfono / Celular: 921829917
- N° DNI: 70099200
- Correo electrónico: tenaytenoribau20@gmail.com
- Especialidad: Educación inicial
- Año de estudios: 2021
- Fecha: 11 de septiembre de 2026

FIRMA



REPÚBLICA DEL PERÚ
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

CUI

70099200-0

Apellidos

TENORIO BAUTISTA

Pre-nombres

YANETH

Sexo

F

Nacionalidad

PER

Fecha de nacimiento

20 09 1990

Estado civil

SOLTERA

Fecha de caducidad

23 01 2036

Fecha de emisión

23 01 2026

4 8 4 3 9 0

Nro. de tarjeta

0210334825

70099200



20 09 1990



Dirección

COOP. LAS AMERICAS ETAPA 2 MZ. B LT. 13

Departamento / Provincia / Distrito

AYACUCHO/HUAMANGA/SAN JUAN BAUTISTA

Cuarto nivel 050107

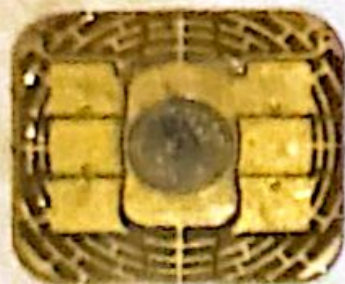
Ubigeo de nacimiento 050101

Grupo de votación 222663

Donación de órganos SI

Grupo y factor sanguíneo

7 0 0 9 9 2 0 0
001202 001202 00002808
0022 09285188



Indice
Der

Carmen Velarde Koechlin
Jefa Nacional

I<PER70099200<1<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
9009202F3601235PER<<<<<<<<<<<<<<<4
TENORIO<<YANETH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

