



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 (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 type="checkbox"/> | Designación de jurados y declaración de apló (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"/> | Camet 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"/> | Boleta de notas | <input type="checkbox"/> | Otro: |
| <input type="checkbox"/> | Diplomado | <input type="checkbox"/> | |

Especificar item Otro: Expedito

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

- Boucher pago Fotografías
 Copia DNI Otros Certificado de estudios, similitud, constancia de egresado

Rellenar obligatoriamente

| | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Nombres y Apellidos <u>Nelida Coyllar Quispe</u> • Teléfono / Celular: <u>957600165</u> • N° DNI: <u>23267746</u> • Correo electrónico: <u>nelidhverdes@gmail.com</u> • Especialidad: <u>Didáctica de la Educación Primaria</u> • Año de estudios: <u>2013</u> • Fecha: |  FIRMA |
|---|---|

Si en caso el tramite es de dos personas rellenar:

| | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Nombres y Apellidos <u>Irene Coyllar Quispe</u> • Teléfono / Celular: <u>957811491</u> • N° DNI: <u>23265721</u> • Correo electrónico: <u>irecoquispe@gmail.com</u> • Especialidad: <u>Didáctica de la Educación Primaria</u> • Año de estudios: <u>2013</u> • Fecha: <u>12 de Junio del 2026</u> |  FIRMA |
|---|---|

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 eligen 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

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: 23265721

CANT.DOC.: 0001

MONTO S/ : *****41.80

073483 11JUN2026 9650 2613 0423 16:09:45

40F989

CLIENTE

261300195 0073483

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: 23267246
CANT.DOC.: 0001
MONTO S/ : *****41.80

078822 11JUN2026 9650 3547 0421 16:43:53

26EA4E

CLIENTE

354700178 0078822

Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla