



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 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"/> Reinserción                 |
| <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"/> Boleta de notas                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Otro:            |
| <input type="checkbox"/> Diplomado                                                            | <input type="checkbox"/>                             |

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

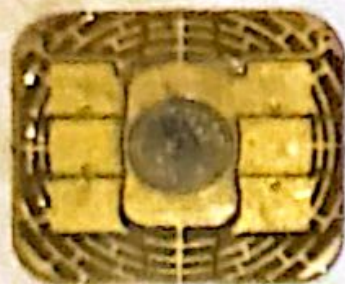
Ubigeo de nacimiento 050101

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<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

BANCO DE LA NACION

COMPROBANTE DE PAGO

UNIV. NAC. DE HUANCABELICA

CODIGO : 09229

2DA.ESP.EN EDUC.RURAL INTERCULTURAL

DOCUMENTO: 1 D.N.I.

NRO: 70099200

CANT.DOC.: 0001

MONTO S/ : \*\*\*\*\*41.80

085414 24AG02026 9650 2609 0401 16:25:21

2C1D98

CLIENTE

260900167 0085414

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: 70100337

CANT.DOC.: 0001

MONTO S/ : \*\*\*\*\*41.80

041532 20AGO2026 9650 1686 0324 12:18:31

6CB730

CLIENTE

168600066 0041532

Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla