

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

FECHA : Huancavelica, 01 de setiembre del 2026

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	ESPECIALIDAD	MODALIDAD
1	FLORA ANGELA ARRIETA OCHOA LINO RODRIGO ARTICA BARRIONUEVO	ANDRAGOGÍA - EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA	TESIS



Ing. KATHERINE ESCOBAR MEZA
(e) ÁREA DE TITULACIÓN



UNH

Facultad de Ciencias
de la EducaciónPrograma 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 | ☐ |

SOLICITAR EXPEDITO

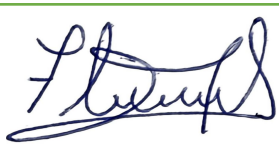
Especificar ítem Otro:

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

- | | |
|--|---|
| ☒ Boucher pago | ☐ Fotografías |
| ☐ Copia DNI | ☒ Otros |

Solicitud de EXPEDITO, comprobante de pago, certificado de estudios, certificado de similitud, comprobante de pago de constancia de matrícula, constancia de egresado, comprobante de pago de constancia de no adeudar DNIs. de los 2 sustentantes.

Rellenar **obligatoriamente**

• Nombres y Apellidos FLORA ANGELA ARRIETA OCHOA • Teléfono / Celular: 986415884 • N° DNI: 20107370 • Correo electrónico: floraangelaarrietaochoa@gmail.com • Especialidad: ANDRAGOGIA • Año de estudios: 2024 • Fecha: 12 DE JUNIO DE 2026	 FIRMA
--	--

Si en caso el tramite es de dos personas rellenar:

• Nombres y Apellidos LINO RODRIGO ARTICA BARRIONUEVO • Teléfono / Celular: 964221468 • N° DNI: 20030527 • Correo electrónico: linoartica@gmail.com • Especialidad: ANDRAGOGIA • Año de estudios: 2024 • Fecha: 12 DE JUNIO DE 2026	 FIRMA
--	--



REPÚBLICA DEL PERÚ

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

CUI

20107370-2

Apellidos

ARRIETA OCHOA

Prenombres

FLORA ANGELA

Sexo

F

Nacionalidad

PER

Fecha de nacimiento

03 09 1972

Estado civil

CASADA

Fecha de caducidad

02 03 2036

Fecha de emisión

02 03 2026

2 4 8 4 1 4

Nro. de tarjeta

0210494571



20107370

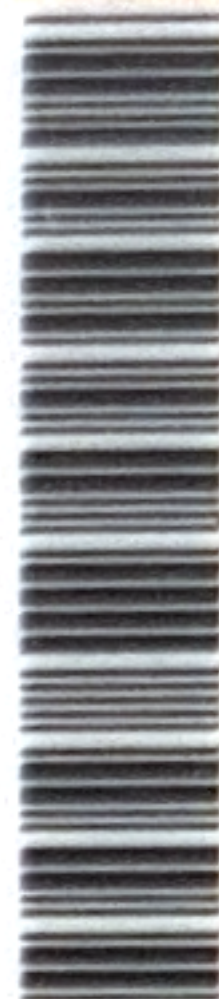
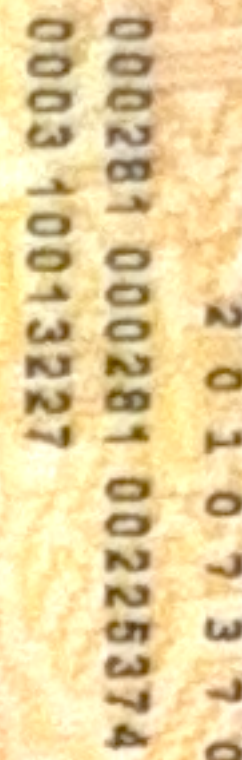
Flora Arrieta Ochoa



Dirección
AV. LEONCIO PRADO 556

Departamento / Provincia / Distrito
JUNIN/HUANCAYO/CHILCA

Cuarto nivel	110108
Ubigeo de nacimiento	110108
Grupo de votación	100537
Donación de órganos	NO
Grupo y factor sanguíneo	



Indice
Der


Carmen Velarde Koechlin
Jefa Nacional

I<PER20107370<8<<<<<<<<<<<<<<
7209031F3603022PER<<<<<<<<<<<<4
ARRIETA<<FLORA<ANGELA<<<<<<<<<



20030527



LINO RODRIGO

785182

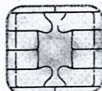
Sexo	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento
M	PER	21 05 1969

Estado Civil	Fecha de Emisión
SOLTERO	23 02 2023

N° de Tarjeta	Fecha de Caducidad
0201396986	05 05 2029

Grupo de Votación
215350

Departamento/Provincia/Distrito
JUNIN/HUANCAYO/EL TAMBO



Carmen Velarde Koechlin
Jefa Nacional

I<PER20030527<5<<<<<<<<<<<<
6905211M2905051PER<<<<<<<<<O
ARTICA<<LINO<RODRIGO<<<<<<<<