



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 | ☐ |

Especificar ítem Otro: Considerando el cumplimiento de requisitos, para fines pertinentes de la sustentación de tesis,
solicito el EXPEDITO.

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

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

Adjunto todos los requisitos necesarios.

Rellenar **obligatoriamente**

- Nombres y Apellidos PEPE PINO HUAMANI
- Teléfono / Celular: 968795814
- N° DNI: 70520575
- Correo electrónico: 70520575@unh.edu.pe
- Especialidad: Tecnologías de Información y Comunicación
- Año de estudios: 2020-2021
- Fecha: Abril - 2020 hasta Febrero 2021



FIRMA

Si en caso el tramite es de dos personas rellenar:

- Nombres y Apellidos
- Teléfono / Celular:
- N° DNI:
- Correo electrónico:
- Especialidad:
- Año de estudios:
- Fecha:

FIRMA

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: 70520575

CANT.DOC.: 0001

MONTO S/ : *****41.80

078167 25AGO2026 9650 0912 0221 16:49:29

2B643D

CLIENTE

091200085 0078167

Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla