



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 checked="" 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"/> | 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 ítem Otro:.....

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

- | | | | |
|--------------------------|--------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Boucher pago | <input type="checkbox"/> | Fotografías |
| <input type="checkbox"/> | Copia DNI | <input type="checkbox"/> | Otros |

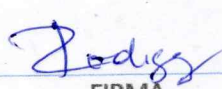
Rellenar **obligatoriamente**

- Nombres y Apellidos: **Jhon VICTORIA JAIME**
- Teléfono / Celular: **981941371**
- N° DNI: **23704725**
- Correo electrónico: **jhonvictoria71@gmail.com**
- Especialidad: **Educación Rural Intercultural Bilingüe**
- Año de estudios: **2022**
- Fecha: **22 de mayo de 2026**


FIRMA

Si en caso el trámite es de dos personas rellenar:

- Nombres y Apellidos: **Maximiliana RODRIGUEZ EULOGIO**
- Teléfono / Celular: **979220994**
- N° DNI: **23709188**
- Correo electrónico: **Maximilianarodriguez75@gmail.com**
- Especialidad: **Educación Rural Intercultural Bilingüe**
- Año de estudios: **2022**
- Fecha: **22 de mayo de 2026**


FIRMA

BANCO DE LA NACION

COMPROBANTE DE PAGO

UNIV. NAC. DE HUANCAMELICA

CODIGO : 09229
2DA.ESP.EN EDUC.RURAL INTERCULTURAL

DOCUMENTO: 1 D.N.I. NRO: 23709188
CANT.DOC.: 0001
MONTO S/ : *****405.00

070700 22MAY2026 9650 1335 0451 15:47:06

43F65C CLIENTE

133500215 0070700
Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla

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: 23704725
CANT.DOC.: 0001
MONTO S/ : *****405.00

070730 22MAY2026 9650 1335 0451 15:47:18

3CB60D

CLIENTE

133500216 0070730

Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla