



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)
Aprobación e inscripción de título (proyecto de tesis)
Designación de jurados y declaración de apto (tesis)
Justificación por inasistencia
Aprobación, inscripción o modificación de título (proyecto de tesis)
Hora y fecha de sustentación (tesis)
Convalidación de cursos Ficha de matrícula por semestre
Rectificación de matrícula
Reserva de matrícula
Boleta de notas
Diplomado
Constancia de egresado
Constancia de no adeudar
Constancia de ingreso
Constancia de estudios
Constancia de matrícula
Reincorporación
Camet segunda especialidad
Examen de subsanación
Curso dirigido
Otro:

Especificar item Otro:

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

- Boucher pago
Fotografías
Copia DNI
Otros

Rellenar obligatoriamente

Form fields for Ludgarda María Robles Sartori: Nombres y Apellidos, Teléfono / Celular, N° DNI, Correo electrónico, Especialidad, Año de estudios, Fecha. Includes a signature box labeled FIRMA.

Si en caso el tramite es de dos personas rellenar:

Form fields for two people: Nombres y Apellidos, Teléfono / Celular, N° DNI, Correo electrónico, Especialidad, Año de estudios, Fecha. Includes a signature box labeled 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: 06826065
CANT.DOC.: 0001
MONTO S/ : *****405.00

069290 11JUN2026 9650 2186 0074 15:42:45

4F82D8

CLIENTE

218600230 0069290

Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla