



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
Ficha Aprobatoria, Constancia Egresado, Proyecto Tesis

Rellenar obligatoriamente

Form box containing personal data: Nombres y Apellidos, Teléfono / Celular, N° DNI, Correo electrónico, Especialidad, Año de estudios, Fecha. Includes a signature area with a handwritten signature.

Si en caso el tramite es de dos personas rellenar:

Form box for two persons: Nombres y Apellidos, Teléfono / Celular, N° DNI, Correo electrónico, Especialidad, Año de estudios, Fecha. Includes a signature line labeled FIRMA.

Las tarifas correspondientes para cada uno de los procedimientos, se encuentran en las Tasas Educativas del Programa de Segunda Especialidad Profesional, las mismas que son de carácter oficial uniforme para todas las áreas y coordinaciones del Programa, en las cuales se efectúen dichos procedimientos señalando que el incumplimiento en el cobro único de las tarifas será sancionado y de responsabilidad exclusiva de la Unidad Orgánica en la que se realizó el trámite.

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: 09427632

CANT. DOC.: 0001

MONTO S/ : \*\*\*\*\*405.00

017492 21MAR2026 9650 1302 0473 12:14:15

3F1AEE

CLIENTE

130200058 0017492

Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla