



-- NO ELIMINAR ESTE ESPACIO --

Señor (a):

ABEL GONZALES CASTRO
DECANO(A)

Presente. -

Asunto: SOLICITO MODIFICACIÓN Y CORRECCIÓN DE DATOS PERSONALES POR OMISIÓN DE SEGUNDO NOMBRE MEDIANTE RESOLUCION DE LA EGRESADA DEL PROGRAMA DE COMPLEMENTACION ACADEMICA.

Referencia: SOLICITUD - (26AGO2026)

De mi consideración:

Con las consideraciones del caso, me dirijo a su digno Despacho para saludarlo cordialmente a nombre del Programa de Complementación Académica y el mío propio. En atención al documento de la referencia de la solicitud de fecha 26 de agosto del 2026, de la egresada Ramos Oseda, Nieves Nancy, quien se encuentra realizando los trámites de los requisitos para la obtención del Bachiller, solicita modificación y corrección de datos personales por omisión de segundo nombre al momento de matricularse.

En tal sentido se solicita la aprobación mediante acto resolutivo la modificación y corrección de los datos personales de la egresada, conforme al Documento Nacional de Identidad, para la actualización en los diferentes Sistemas Académico.

DICE: Nieves Ramos Oseda

DEBE DECIR: Nieves Nancy Ramos Oseda

Adjunto:

- Solicitud de la egresada
- DNI

Hago propicia la oportunidad para expresarle el testimonio de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Documento Firmado Digitalmente

ANGEL EPIFANIO ROJAS QUISPE

**DIRECTOR (A) DEL PROGRAMA DE COMPLEMENTACION ACADEMICA
PROGRAMA DE COMPLEMENTACION ACADÉMICA - FCED**

ARQ./I.
cc.:

N° Expediente: 2026-0022958



"Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Universidad Nacional de Huancavelica, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM".
Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través.
Dirección web: <https://sgd2.unh.edu.pe/verifica/inicio.do>
Código de Verificación: **ND4WSK4**

