

A : Dra. MILAGROS PIÑAS ZAMUDIO
DIRECTORA DEL PSEP-UNH

ASUNTO : ELEVO INFORME PARA EMISION DE RESOLUCIÓN DE
EXPEDITO

FECHA : Huancavelica, 31 de agosto del 2026

Por el presente me dirijo a usted para informarle que estando expeditos mediante la modalidad de tesis y/o trabajo académico los egresados del programa, SOLICITO EMISION DE RESOLUCIÓN DE EXPEDITO. De acuerdo al detalle siguiente:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	ESPECIALIDAD	MODALIDAD
1	ELOIN JESUS LAURENTE AYALA ERIKSON PEREZ GATICA	TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	TESIS

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.



Ing. KATHERINE ESCOBAR MEZA
(e) ÁREA DE TITULACIÓN



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:

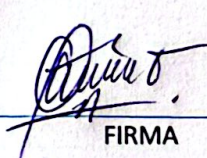
- | | |
|---|--|
| ☐ Designación de asesor (proyecto de tesis) | ☐ Constancia de egresado |
| ☐ Aprobación e inscripción de título (proyecto de tesis) | ☐ Constancia de no adeudar |
| ☐ Designación de jurados y declaración de apto (tesis) | ☐ Constancia de ingreso |
| ☐ Justificación por inasistencia | ☐ 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: Expedido

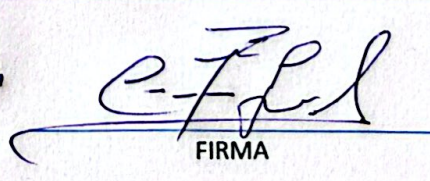
Para lo cual adjunto al presente los requisitos exigidos por el Programa.

- ☒ Boucher pago ☐ Fotografías
☒ Copia DNI ☐ Otros

Rellenar obligatoriamente

- Nombres y Apellidos <u>Erikson Peter Balboa</u> - Teléfono / Celular: <u>961-317807</u> - N° DNI: <u>43832725</u> - Correo electrónico: <u>43832725@vnh.edu.pe</u> - Especialidad: <u>TIC</u> - Año de estudios: <u>2021</u> - Fecha: <u>26/08/2026</u>	 FIRMA
---	--

Si en caso el tramite es de dos personas rellenar:

- Nombres y Apellidos <u>Eloin Jesus Laurente Ayala</u> - Teléfono / Celular: <u>967-996627</u> - N° DNI: <u>42945717</u> - Correo electrónico: <u>elaurenteyala@gmail.com</u> - Especialidad: <u>TIC</u> - Año de estudios: <u>2021</u> - Fecha: <u>26/08/2026</u>	 FIRMA
---	---

REPUBLICA DEL PERU

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 42945711 - 0



Primer Apellido
LAURENTE

Segundo Apellido
AYALA

Pre Nombres
ELOIN JESUS

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
20 02 1985 110118

Sexo	Estado Civil
M	S

Fecha Inscripción
07 05 2003

Fecha Emisión
01 02 2023

Fecha Caducidad
27 11 2025

I<PER42945711<3<<<<<<<<<<<<<<<<
8502201M2511270PER<<<<<<<<<<<<<0
LAURENTE<<ELOIN<JESUS<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO
------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

Departamento
HUANCAVELICA

Provincia
HUANCAVELICA

Distrito
HUANCAVELICA

Dirección

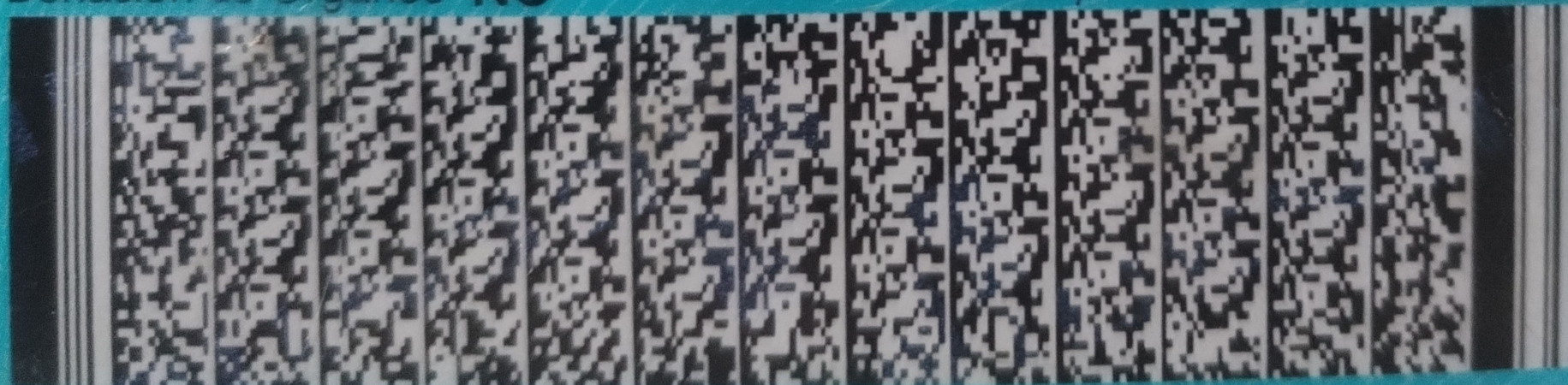
AV. AUGUSTO B.LEGUIA 1309 BARRIO SANTA ANA

Cuarto Nivel **080101**

Observaciones

Donación de Organos **NO**

Grupo de Votación **245126**



CARMEN VELARDE KOECHLIN
JEFE NACIONAL

Indice Der.

000221 000221 080203 0102 68404600

