

CARTA N° 0250-2026-KEM/AAAT-PSEP-UNH/HVCA.

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	BETZABE CCENCHO CURACA	EDUCACIÓN INICIAL	TESIS

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



Ing. KATHERINE ESCOBAR MEZA
(e) ÁREA DE TITULACIÓN



UNH

Facultad de Ciencias
de la EducaciónPrograma 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:

SOLICITUD DE EXPEDITO

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

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ☒ Boucher pago | ☐ Fotografías |
| ☒ Copia DNI | ☐ Otros |

Rellenar obligatoriamente

- Nombres y Apellidos BETZABE CIENCHO CORDACA
- Teléfono / Celular: 969302138
- N° DNI: 44225325
- Correo electrónico: universodariosa@gmail
- Especialidad: EDUCACION INICIAL
- Año de estudios: 2016
- Fecha: 26-08-2026

FIRMA

Si en caso el tramite es de dos personas rellenar:

- Nombres y Apellidos
- Teléfono / Celular:
- N° DNI:
- Correo electrónico:
- Especialidad:
- Año de estudios:
- Fecha:

FIRMA

