



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

SD

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 with handwritten data: Nombres y Apellidos Saturnino Florentino Oaga Aponte, Teléfono / Celular 975192850, N° DNI 04216788, Correo electrónico sdagaaponte@gmail.com, Especialidad Interculturalidad Bilingüe, Año de estudios 2022, Fecha 22 Abril 2026. Includes a signature box labeled FIRMA.

Si en caso el tramite es de dos personas rellenar:

Form for two persons with fields for Nombres y Apellidos, Teléfono / Celular, N° DNI, Correo electrónico, Especialidad, Año de estudios, Fecha, and 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: 04216788
CANT.DOC.: 0001
MONTO S/ : ***1,012.50

003435 11ABR2026 9650 0182 0501 09:20:03

1045BB7

CLIENTE

018200007 0003435

Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla