

CARTA N° 0105-2026-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, 01 de julio 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	NELIDA CCOYLLAR QUISPE IRENE CCOYLLAR QUISPE	DIDÁCTICA DE LA EDUCACIÓN PRIMARIA	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 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:


- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Designación de asesor (proyecto de tesis) | <input type="checkbox"/> | Constancia de egresado |
| <input type="checkbox"/> | Aprobación e inscripción de título (proyecto de tesis) | <input type="checkbox"/> | Constancia de no adeudar |
| <input type="checkbox"/> | Designación de jurados y declaración de apló (tesis) | <input type="checkbox"/> | Constancia de ingreso |
| <input type="checkbox"/> | Justificación por inasistencia | <input type="checkbox"/> | Constancia de estudios |
| <input type="checkbox"/> | Aprobación, inscripción o modificación de título (proyecto de tesis) | <input type="checkbox"/> | Constancia de matrícula |
| <input type="checkbox"/> | Hora y fecha de sustentación (tesis) | <input type="checkbox"/> | Reincorporación |
| <input type="checkbox"/> | Convalidación de cursos Ficha de matrícula por semestre | <input type="checkbox"/> | Camet segunda especialidad |
| <input type="checkbox"/> | Rectificación de matrícula | <input type="checkbox"/> | Examen de subsanación |
| <input type="checkbox"/> | Reserva de matrícula | <input type="checkbox"/> | Curso dirigido |
| <input type="checkbox"/> | Boleta de notas | <input type="checkbox"/> | Otro: |
| <input type="checkbox"/> | Diplomado | <input type="checkbox"/> | |

Especificar item Otro: Expedito

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

- Boucher pago Fotografías
 Copia DNI Otros Certificado de estudios, similitud, constancia de egresado

Rellenar obligatoriamente

<ul style="list-style-type: none"> • Nombres y Apellidos <u>Nelida Coyllar Quispe</u> • Teléfono / Celular: <u>957600165</u> • N° DNI: <u>23267746</u> • Correo electrónico: <u>nelidhverdes@gmail.com</u> • Especialidad: <u>Didáctica de la Educación Primaria</u> • Año de estudios: <u>2013</u> • Fecha: 	 FIRMA
---	---

Si en caso el tramite es de dos personas rellenar:

<ul style="list-style-type: none"> • Nombres y Apellidos <u>Irene Coyllar Quispe</u> • Teléfono / Celular: <u>957811491</u> • N° DNI: <u>23265721</u> • Correo electrónico: <u>irecoquispe@gmail.com</u> • Especialidad: <u>Didáctica de la Educación Primaria</u> • Año de estudios: <u>2013</u> • Fecha: <u>12 de Junio del 2026</u> 	 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 eligen 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

