

CARTA N° 0046-2026-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, 29 de mayo 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	WILLIAM FERNANDO CUBAS ROQUE	ANDRAGOGÍA - EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA	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:

- 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
Camel segunda especialidad
Examen de subsanación
Curso dirigido
Otro:

Especificar item Otro: Solicito Expedito

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

- Boucher pago
Fotografías
Copia DNI
Otros

Comprobante de pagos, Certificado de estudios, Certificado de similitud, Constancia de egresado, Copia de DNI, otros.

Rellenar obligatoriamente

Form with fields: Nombres y Apellidos (William Fernando Cubas Rogue), Teléfono / Celular (981707764), N° DNI (41517174), Correo electrónico (fernandoc2981@gmail.com), Especialidad (Andragogia-Educación BA), Año de estudios (2024), Fecha (19 de mayo del 2026). Includes a signature box labeled FIRMA.

Si en caso el tramite es de dos personas rellenar:

Empty form box for two persons with fields: Nombres y Apellidos, Teléfono / Celular, N° DNI, Correo electrónico, Especialidad, Año de estudios, Fecha. Includes a signature box labeled 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 efectúen 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

