



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:

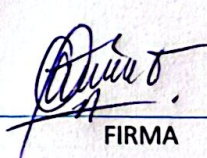
- | | |
|---|--|
| ☐ Designación de asesor (proyecto de tesis) | ☐ Constancia de egresado |
| ☐ Aprobación e inscripción de título (proyecto de tesis) | ☐ Constancia de no adeudar |
| ☐ Designación de jurados y declaración de apto (tesis) | ☐ Constancia de ingreso |
| ☐ Justificación por inasistencia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

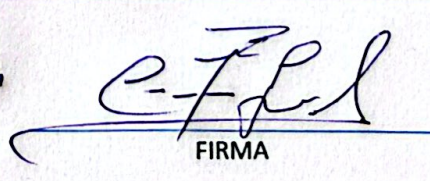
Para lo cual adjunto al presente los requisitos exigidos por el Programa.

- ☒ 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
---	---

CONSTANCIA
DE
SUFRAGIO

CONSTANCIA
DE
SUFRAGIO

CONSTANCIA
DE
SUFRAGIO

CONSTANCIA
DE
SUFRAGIO

Departamento
HUANCAVELICA

Provincia
HUANCAVELICA

Distrito
HUANCAVELICA

Dirección

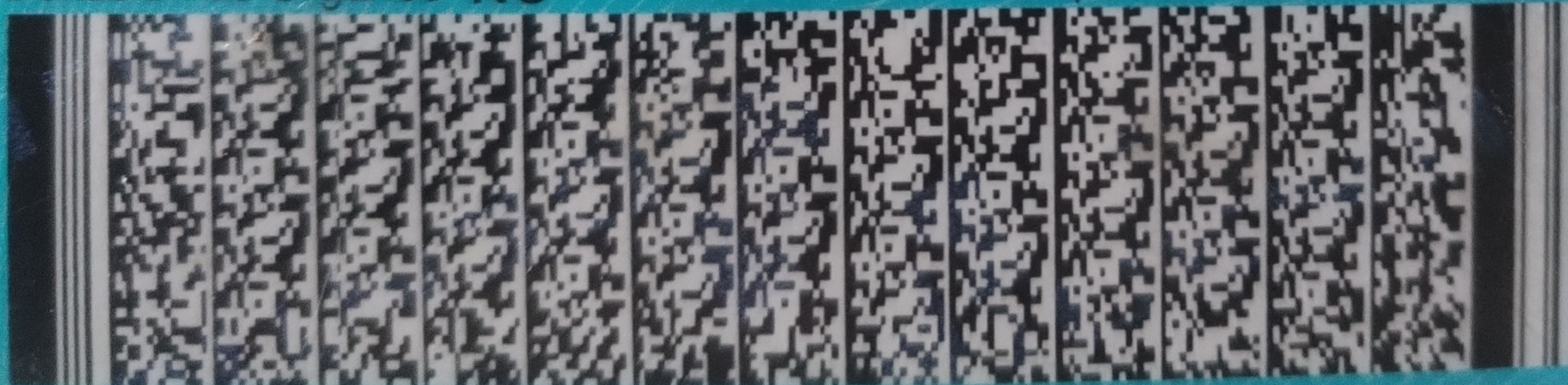
AV. AUGUSTO B.LEGUIA 1309 BARRIO SANTA ANA

Cuarto Nivel **080101**

Observaciones

Donación de Organos **NO**

Grupo de Votación **245126**



CARMEN VELARDE KOECHLIN
JEFE NACIONAL

Indice Der.

000221 000221 080203 0102 68404600

BANCO DE LA NACION

COMPROBANTE DE PAGO

UNIV. NAC. DE HUANCABELICA

CODIGO : 09229

2DA.ESP.EN EDUC.RURAL INTERCULTURAL

DOCUMENTO: 1 D.N.I.

NRO: 42945711

CANT.DOC.: 0001

MONTO S/ : *****41.80

100526 07AGO2026 9650 2945 0388 16:15:56

15B460

CLIENTE

294500223 0100526

Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla

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: 43832725

CANT.DOC.: 0001

MONTO S/ : *****41.80

072408 07AGO2026 9650 7031 0390 12:57:39

4BBFF8

CLIENTE

703100041 0072408

Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla