



SOLICITUD: DESIGNACIÓN DE ASESOR

S.D.

Directora del Programa de Segunda Especialidad Profesional de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Nacional de Huancavelica.

Yo,

Datos del solicitante 01	
Nombres y apellidos: Sherlyn Betzy Osorio Zevallos	
N° de DNI: 71976542	
Egresado: (x) Estudiante: ()	
Especialidad: Andragogía – Educacion Basica Alternativa	
Teléfono/celular: 951836591	
Correo institucional: 2025014108@unh.edu.pe	
Correo personal: sherly.osorio.122@gmail.com	FIRMA

Si en caso el trámite es de dos personas rellenar obligatoriamente:

Datos del solicitante 02	
Nombres y apellidos: Milagros Carmen Salcedo Chavaya	
N° de DNI: 20083966	
Egresado: (x) Estudiante: ()	
Especialidad: Andragogía – Educacion Basica Alternativa	
Teléfono/celular: 937538800	
Correo institucional: 2025014148@unh.edu.pe	
Correo personal: milagroscarmensalcedochavaya@gmail.com	FIRMA

Se solicita la designación de asesor para el desarrollo del proyecto de tesis titulado:
“La inteligencia artificial en los estudiantes de un Centro de Educación Básica Alternativa del distrito de Huancayo”

Sugiriendo como asesor al docente: Dr. Christian Luis Torres Acevedo

En cumplimiento de las disposiciones reglamentarias, declaro que todas las comunicaciones, resoluciones y notificaciones relacionadas con el proceso de obtención del título profesional mediante sustentación de tesis/trabajo de suficiencia profesional serán remitidas a los correos institucionales.

Asimismo, se comprometo a revisar permanentemente el correo institucional y a dar respuesta o cumplimiento a las observaciones y disposiciones que se me notifiquen, reconociendo la plena validez legal de las notificaciones digitales emitidas con firmas digitales institucionales.

Huancavelica, 14 de setiembre de 2026

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: 20083966

CANT.DOC.: 0001

MONTO S/ : *****405.00

096169 07SET2026 9650 7476 0398 17:15:17

80B68

CLIENTE

747600329 0096169

Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla

COMPROBANTE DE PAGO MILAGROS

SHERLYN



71976542-0

OSORIO ZEVALLOS

SHERLYN BETZY

F PER 22 12 1993

SOLTERA

03 04 2031

Fecha de emisión: 998356
05/03/2026

Nro. de tarjeta
0210511745

71976542
 DUPLICADO



Barfüßig



AV. UNIVERSITARIA 127 ANEXO SAÑOS CHICO

Departamento / Provincia / Distrito
JUNIN/HUANCAYO/EL TAMBO

Cuarto nivel 110113
Ubigeo de nacimiento 110403
Grupo de votación 266265
Donación de órganos NO
Grupo y factor sanguíneo



Index

Carmen Velarde Koschlin
Jefa Nacional



I<PER71976542<7<<<<<<<<<<<<
9312225F3104035PER<<<<<<<<<8
OSORIO<<SHERLYN<BETZY<<<<<<<

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: 71976542

CANT.DOC.: 0001

MONTO S/ : *****405.00

086088 21OCT2025 9650 7089 0390 16:54:40

34C88E

CLIENTE

708900153 0086088

Verifique su dinero antes de retirarse de la ventanilla

COMPROBANTE DE PAGO SHERLYN