



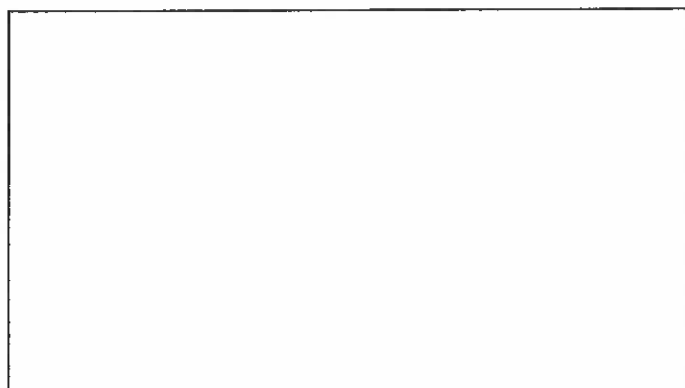
KIT ELECTORAL PARA CANDIDATO ELECCION COMPLEMENTARIA DEL DIRECTORES DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE LA UNHEVAL DOCUMENTOS A PRESENTAR

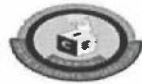
1. Solicitud de inscripción del CANDIDATO a DIRECTOR DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO, presentado por el personero general.
2. Declaración Jurada de CANDIDATO.
3. Declaración jurada de CANDIDATO de cumplir con todos los requisitos.
4. Copia del Grado Académico de Magister y/o Doctor
5. Copia legible de DNI del candidato y personero general.

FACULTAD DE: CIENCIAS AGRARIAS

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE: INGENIERÍA AGRONÓMICA

NOMBRE DE LA LISTA: "INNOVACIÓN UNIVERSITARIA"





SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL CANDIDATO A DIRECTOR DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO PRESENTADO POR EL PERSONERO GENERAL

Huánuco, 06 de SEPTIEMBRE del 2024.

NOMBRE DE LA LISTA: "INNOVACIÓN UNIVERSITARIA"

SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO

Mediante la presente me dirijo a su persona para SOLICITAR la inscripción del candidato a DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO INGENIERÍA AGRONÓMICA de la Facultad de CIENCIAS AGRARIAS.

N°	Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	DNI	FIRMA
1	Valverde	Rodríguez	Agustina	43730740	

Agradezco la atención al presente,

Atentamente;

Firma del personero general

Apellidos y nombres

AGUIRRE TUTO JOAN SERGIO

DNI N°

44187179

N° de celular

988291577

Correo institucional

juanaguiri@unhuval.edu.pe



NOMBRE DE LA LISTA: "INNOVACIÓN UNIVERSITARIA"

DECLARACION JURADA DEL CANDIDATO A DIRECTOR DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO

Yo; Agustina Valverde Rodríguez

Docente asociado de la Facultad: Ciencias Agrarias.

Con DNI N° 43730740 Domiciliado en: usb. APROVIG ME D.27.10

Cayhuayna - Píllcomarca - Huánuco

DECLARO BAJO JURAMENTO

1. No haber sido condenado por delito doloso con sentencia de autoridad de cosa juzgada.
2. No estar consignado en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
3. No estar consignado en el Registro de Deudores de Alimentarios Morosos, ni tener pendiente de pago una reparación civil impuesta por una condena ya cumplida.

En caso de falsedad me sujeto a las leyes vigentes

Para dar fe a lo declarado firmo.

Huánuco, 06 de septiembre del 2024.

Firma del Candidato

Apellidos y Nombres Valverde Rodríguez Agustina

DNI N° 43730740

N° de Celular 980975531

Correo institucional avalverde@onheval.edu.pe



NOMBRE DE LA LISTA: “INNOVACIÓN UNIVERSITARIA”

DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER REPRESENTANTE DE DIRECTOR DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO

Yo; Agustina Valverde Rodríguez

Docente asociado de la Facultad: Ciencias Agrarias

Con DNI N° 43730740 Domiciliado en: Urb. APROVIG Mc. D.L.T. 10

Cayhuayna - Píllcomorra - Huanuco

DECLARO BAJO JURAMENTO

Que, cumplo con todos los requisitos exigidos en los artículos 25 y 26 del Reglamento General de Elecciones de la UNHEVAL y normas conexas, para ser candidato como Director de Departamento Académico.

En caso de falsedad me sujeto a las leyes vigentes

Para dar fe a lo declarado firmo.

Huánuco, 06 de setiembre del 2024.

Firma del Candidato

Apellidos y Nombres Valverde Rodríguez Agustina

DNI N° 43730740

N° de Celular 980975531

Correo institucional avalverde@unheval.edu.pe



REPÚBLICA DEL PERÚ

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
ESCUELA DE POST GRADO
A NOMBRE DE LA NACIÓN



Por Cuanto :

El Consejo Universitario de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán confiere a don(ña)

Agustina Valverde Rodríguez
el *Grado de Doctor en Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible*

Por haber cumplido con los requisitos establecidos en el Estatuto y en el Reglamento del Grado de Doctor y por haber sido aprobado por el consejo Directivo de la Escuela de Post Grado.

Por Tanto :

Se le expide el presente Grado Académico de Doctor para que se le reconozca como tal y se le otorguen los derechos que las leyes de la República le concedan.

Dado y firmado en Huanuco, a los **28** días del mes de **diciembre** del año **2020**

RECTOR
DR. REYNALDO MARCIAL OSTOS MIRAVAL

VICERRECTOR ACADEMICO
DR. EWEN BORTOCARRERO MERINO



SECRETARIO GENERAL
ABOG. YERSELY KARIN FIGUEROA QUIRONEZ

DIRECTOR ESCUELA POST GRADO
DR. AMANCO RICARDO ROJAS COTRINA



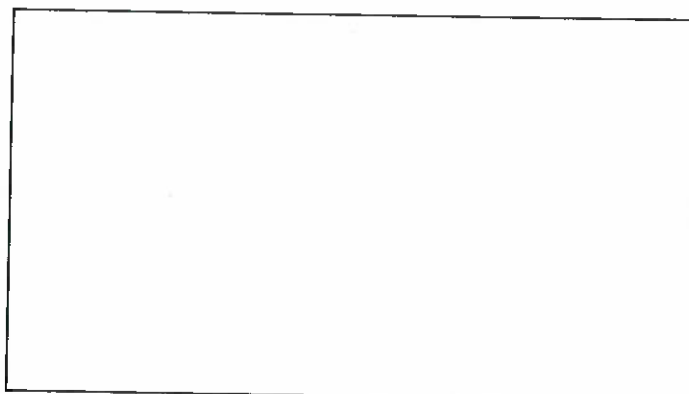
KIT ELECTORAL PARA CANDIDATO ELECCION COMPLEMENTARIA DEL DIRECTORES DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE LA UNHEVAL DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. Solicitud de inscripción del CANDIDATO a DIRECTOR DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO, presentado por el personero general.
2. Declaración Jurada de CANDIDATO.
3. Declaración jurada de CANDIDATO de cumplir con todos los requisitos.
4. Copia del Grado Académico de Magister y/o Doctor
5. Copia legible de DNI del candidato y personero general.

FACULTAD DE: MEDICINA

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE: MEDICINA Y ODONTOLOGÍA

NOMBRE DE LA LISTA: "INNOVACIÓN UNIVERSITARIA"





SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL CANDIDATO A DIRECTOR DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO PRESENTADO POR EL PERSONERO GENERAL

Huánuco, 09 de SEPTIEMBRE del 2024.

NOMBRE DE LA LISTA: 26 INNOVACIÓN UNIVERSITARIA

SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL UNIVERSITARIO

Mediante la presente me dirijo a su persona para SOLICITAR la inscripción del candidato a DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO Medicina y Odontología de la Facultad de Medicina.

N°	Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	DNI	FIRMA
1	TUCTO	BERRIÓS	Joel	22415364	

Agradezco la atención al presente,

Atentamente;

Firma del personero general

Apellidos y nombres

AGUIRRE TUCTO JUAN SERGIO

DNI N°

44187179

N° de celular

988291577

Correo institucional

juanaguirre@unhuval.edu.pe



NOMBRE DE LA LISTA: "INNOVACIÓN UNIVERSITARIA"

DECLARACION JURADA DEL CANDIDATO A DIRECTOR DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO

Yo; TUCTO BERRÍOS, JOEL

Docente ASOCIADO de la Facultad: Medicina

Con DNI N° 22475364 Domiciliado en: Jr. Dámaso Beraún

N° 465 - Huánuco - Huánuco

DECLARO BAJO JURAMENTO

1. No haber sido condenado por delito doloso con sentencia de autoridad de cosa juzgada.
2. No estar consignado en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
3. No estar consignado en el Registro de Deudores de Alimentarios Morosos, ni tener pendiente de pago una reparación civil impuesta por una condena ya cumplida.

En caso de falsedad me sujeto a las leyes vigentes

Para dar fe a lo declarado firmo.

Huánuco, 09 de setiembre del 2024.

Firma del Candidato

Apellidos y Nombres TUCTO BERRÍOS, JOEL

DNI N° 22475364

N° de Celular 999053460

Correo institucional joeltucto@unheval.edu.pe



NOMBRE DE LA LISTA: "INNOVACIÓN UNIVERSITARIA"

DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER REPRESENTANTE DE DIRECTOR DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO

Yo; TUCTO BERRÍOS, JOEL

Docente Asociado de la Facultad: Medicina

Con DNI N° 22475364 Domiciliado en: Jr. Dámaso Beraúa

N° 465 - Huánuco - Huánuco.

DECLARO BAJO JURAMENTO

Que, cumplo con todos los requisitos exigidos en los artículos 25 y 26 del Reglamento General de Elecciones de la UNHEVAL y normas conexas, para ser candidato como Director de Departamento Académico.

En caso de falsedad me sujeto a las leyes vigentes

Para dar fe a lo declarado firmo.

Huánuco, 09 de Septiembre del 2024.

Firma del Candidato

Apellidos y Nombres TUCTO BERRÍOS, JOEL

DNI N° 22475364

N° de Celular 999053460

Correo institucional joeltucto@unheval.edu.pe



REPÚBLICA DEL PERÚ
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
EN NOMBRE DE LA NACIÓN



EL CONSEJO UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, confiere
el Grado de:

Doctor en Ciencias de la Salud

a:
JOEL TUCTO BERRIOS

por haber cumplido con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes, previamente
aprobado por la **Escuela de Posgrado, Programa de Ciencias de la Salud**

POR TANTO, se le expide el presente **DIPLOMA** para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Huánuco el 27/09/2023.



Yolanda Torres Munguía
Lic. NINFA YOLANDA TORRES MUNGUÍA
SECRETARÍA GENERAL(E)



Guillermo Augusto Bocangel Weydert
Dr. GUILLERMO AUGUSTO BOCANGEL WEYDERT
RECTOR



Amabilia Manrique de Lara Suárez
Dr. DIGNA AMABILIA MANRIQUE DE LARA SUAREZ
DIRECTORA

