



REPÚBLICA DEL PERÚ
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

CUI

75006190-2

Primer Apellido

EGUREN

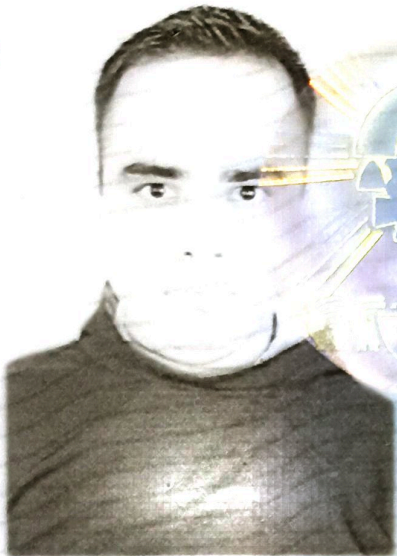
Segundo Apellido

FLORES

Nombre(s)

ROBERTO CARLOS

19 11 1995



885673

Sexo Nacionalidad Fecha de Nacimiento

M PER 19 11 1995

Estado Civil Fecha de Emisión

SOLTERO 18 07 2022

N° de Tarjeta Fecha de Caducidad

0201969673 18 07 2030

Signature

75006190

T



EN NOMBRE DE LA NACIÓN
LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA

Confiere el Grado Académico de:

BACHILLER en

CIENCIAS ADMINISTRATIVAS

A **ROBERTO CARLOS EGUREN FLORES**

Quien optó dicho Grado el día 15 de Julio de 2019,
correspondiente a la Facultad de Ciencias Económicas y de Negocios
de la Escuela Profesional de Administración

Cumpliendo con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes.

Por tanto: Le expide el presente Diploma a fin de que se le reconozca como tal.

San Juan Bautista, 15 de Julio del año 2019.

Heiter Valderrama Freyre
RECTOR

Kadhir Benzaquén Tuesta
SECRETARIO GENERAL

Abelardo Lener Tuesta Cárdenas
DECANO(A)



Código de la Universidad: 011
Tipo de documento: DNI
Número de documento: 75006190
Abreviatura Grado/Título: B
Grado o Título se obtuvo por: BACHILLERATO AUTOMÁTICO
Modalidad de Estudios: P

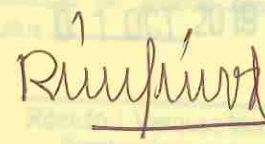
Procedencia de Reválida País: ---
Procedencia de Reválida Universidad: ---
Denominación del Grado Revalidado: ---

Número de Resolución: 1081-2019-UNAP
Fecha de Res. de Consejo Universitario: 15-07-2019
Tipo de Emisión del Diploma: O
Número de Diploma: UB 011003608
Libro 50 Folio 150 Registro 23074



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA
AMAZONIA PERUANA
Secretaría General

CERTIFICA que el/la Sr./Sra.
[Nombre] [Apellido]
tiene el/la título de [Grado/Título]
emitido el [Fecha] en el [Lugar].





UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA



UB 011003608



A NOMBRE DE LA NACIÓN
LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA

Confiere el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN



A **ROBERTO CARLOS EGUREN FLORES**

Quien optó dicho *Título* el día *10* de *Diciembre* de *2020*,
correspondiente a la Facultad *de Ciencias Económicas y de Negocios*
de la Escuela Profesional *de Administración*

Cumpliendo con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes.

Por tanto: Le expide el presente Diploma a fin de que se le reconozca como tal.

Iquitos, *10* de *Diciembre* del año *2020*.

Heiter Valderrama Freyre
RECTOR

Kadhir Benzaquen Tuesta
SECRETARIO GENERAL

Manuel Ignacio Nuñez Horra
Decano



Código de la Universidad:.....011.....

Tipo de documento:DNI.....

Número de documento:.....75006190.....

Abreviatura Grado/Título:T.....

Grado o Título se obtuvo por:.....EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL.....

Modalidad de Estudios:P.....

Procedencia de Reválida País:---

Procedencia de Reválida Universidad:---

Denominación del Grado Revalidado:---

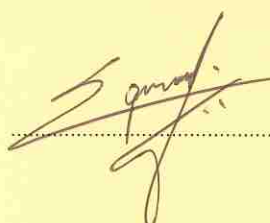
Número de Resolución:1331-2020-UNAP.....

Fecha de Res. de Consejo Universitario:10-12-2020.....

Tipo de Emisión del Diploma:O.....

Número de Diploma:UT 011003641.....

Libro.....42..... Folio.....77..... Registro.....19044.....


.....

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA



UT 011003641





PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
EGUREN FLORES, ROBERTO CARLOS DNI 75006190	BACHILLER EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Fecha de diploma: 15/07/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 01/04/2014 Fecha egreso: 28/02/2019	UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA <i>PERU</i>
EGUREN FLORES, ROBERTO CARLOS DNI 75006190	LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN Fecha de diploma: 10/12/20 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA <i>PERU</i>

