





REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN  
EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC

Por cuanto, el Consejo Universitario confiere a:

**Anani Betsabe Zarate San Roman**

El Grado de Bachiller en Ciencias Administrativas

Facultad de Administración

Se expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Abancay, 22 de Marzo del 2016



*[Signature]*  
Dr. Manuel Israel Hernández García

Rector

*[Signature]*

Interesado



*[Signature]*  
Dr. Germán Hernán Rivera Olivera  
Vicerrector Académico



*[Signature]*  
Lic. José Luis Sarmiento Pinto  
Secretario General



*[Signature]*  
Lic. Adm. Rober Anibal Luciano Alipio  
Decano de Facultad

Registrado en libro de .....02.....  
a fojas 50-51 bajo el N° 1726



Universidad Nacional Micaela Bastidas de Apurímac

El Consejo Universitario en sesión ..... *Extraordinaria* .....  
del ..... *22-03-2016* ..... acordó conferir el presente Diploma a  
don (ña): *Anani Betsabe Lavate San Roman* .....  
con Resolución de Consejo Universitario N° *099-2016-CU-UNAMBA*,  
del ..... *22-03-2016* ..... conforme al Reglamento de Grados y  
Títulos, aprobado con Resolución N° *215-2007-CO-UNAMBA* .....  
Abancay, ... *22* de ..... *Marzo* ..... de *2016*

CODUNIV ..... *077* .....  
DOCU\_Tipo ..... *D.N.I.* ..... DOCU\_NUM ..... *41948295* .....  
ABRE\_GYT ..... *B* ..... Modalidad *Bachillerato Automático* .....  
MOD\_Estudios ..... *Presencial* .....  
Registrado con el N° ..... *1726* .....  
a fojas ..... *50-51* ..... del Libro ..... *02* .....



*José Luis Sarmiento Pinto*  
**Abog. José Luis Sarmiento Pinto**  
Secretario General

A01860008



A NOMBRE DE LA NACIÓN  
EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC



Por cuanto, el Consejo Universitario confiere el **Título** de:

**Licenciado en Administración de Empresas**

A: **Anani Betsabe Zarate San Roman**

Quien optó dicho **Título** el día **13** de **mayo** de **2024**, correspondiente a la Facultad de

**Administración**

de la Escuela Profesional de

**Administración de Empresas**

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.

Abancay, **17** de **mayo** del **2024**.



*[Firma]*  
Dr. Leoncio Teófilo Carnero Carnero  
RECTOR (i)



*[Firma]*  
Abg. Lida Isabel Paniura Rodas  
SECRETARIO GENERAL



*[Firma]*  
Mg. Elio Nofasco Carbajal  
DECANO DE FACULTAD (i)



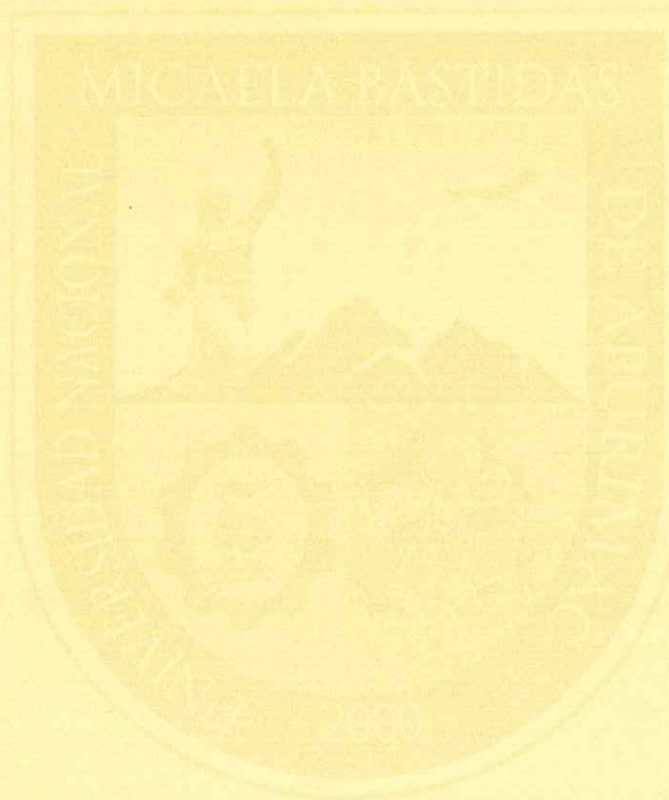
Código de la Universidad: ..... 077 .....  
Tipo de Documento: ..... DNI .....  
Número de Documento: ..... 41948295 .....  
Abreviatura de Grado/Título: ..... T .....  
Grado o Título se obtuvo por: ..... *Curso de Actualización* .....  
..... *Conducente al Examen de Suficiencia Profesional* .....

Modalidad de Estudios: ..... *Presencial* .....  
Número de Resolución: ..... *094-2024 (2)-CU-UNAMBA* .....  
Fecha de Res. del Consejo Universitario: ..... *13 / 05 / 2024* .....  
Tipo de Emisión del Diploma: ..... *Original* .....  
Número de Diploma: ..... *UNAMBA 0006215* .....  
Libro: ..... *02* ..... Folio: ..... *320-321* ..... Registro: ..... *5377* .....



  
Abg. Lida Isabel Paniura Rodas  
SECRETARIO GENERAL

  
INTERESADO



UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC



UNAMBA 0006215



PERÚ

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior Universitaria

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

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
ZARATE SAN ROMAN, ANANI BETSABE DNI 41948295	<b>BACHILLER EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS</b>  Fecha de diploma: 22/03/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 31/08/2009 Fecha egreso: 20/02/2015	UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC PERU
ZARATE SAN ROMAN, ANANI BETSABE DNI 41948295	<b>LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS</b>  Fecha de diploma: 17/05/24 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC PERU



CONSEJO DIRECTIVO REGIONAL

*[Signature]*  
Lic. Adm. Danny Mark Patra Céspedes

Reg. Unif. de Colig. N° 9508  
DIRECTOR REGIONAL DE DESARROLLO  
Y HABILITACIÓN PROFESIONAL