



REPÚBLICA DEL PERÚ



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



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

**Bachiller en Ciencias Administrativas**

A: **Rosbi Cruz Huaman**

Quien optó dicho **Grado** el día **06** de **setiembre** de **2022**, correspondiente a la Facultad de

**Administración**

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.

Abancay, **22** de **setiembre** del **20 22**



*Dr. Freddy Vega Loayza*  
RECTOR



*Abg. Lesly Velarde Aedo*  
SECRETARIO GENERAL



*Dr. Daniel Amilcar Pinto Pagaza*  
DECANO DE FACULTAD (e)



Código de la Universidad: .....077.....  
Tipo de Documento: .....DNI.....  
Número de Documento: .....47889409.....  
Abreviatura de Grado/Título: .....B.....  
Grado o Título se obtuvo por:.....  
.....*Bachillerato Automático*.....

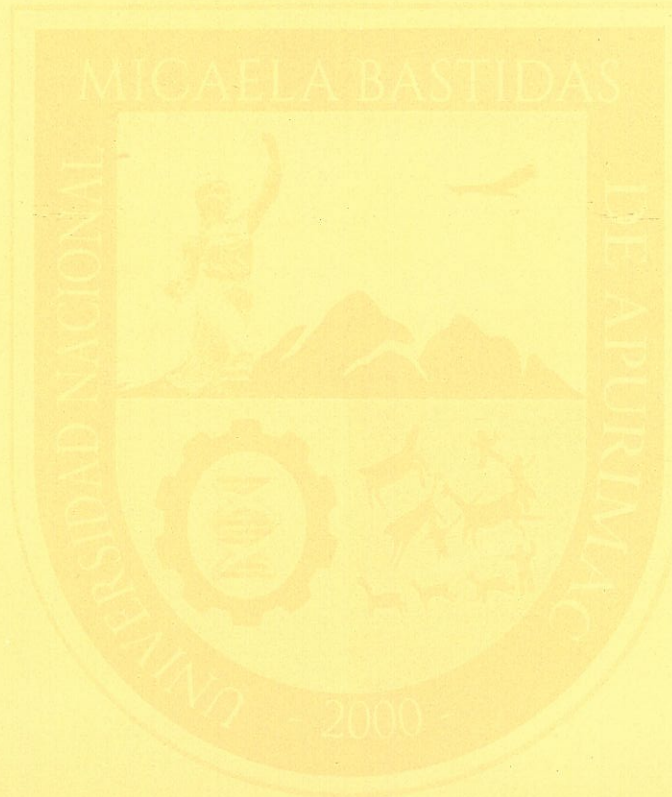
Modalidad de Estudios:.....*Presencial*.....  
Número de Resolución: .....221-2022-CU-UNAMBA.....  
Fecha de Res. del Consejo Universitario:.....07 / 09 / 2022.....  
Tipo de Emisión del Diploma:.....*Original*.....  
Número de Diploma:.....UNAMBA 0003600.....  
Libro:.....02. Folio:.....028-029. Registro:.....3182.....



*[Handwritten signature]*

.....Abg. Lesly Velarde Aedo.....  
SECRETARIO GENERAL

*[Handwritten signature]*  
.....  
INTERESADO



UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC



UNAMBA 0003600



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**

A: **Rosbi Cruz Huaman**

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

**Administración**

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.

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 Notasco Carbajal  
DECANO DE FACULTAD (i)



Código de la Universidad: ..... 077 .....  
Tipo de Documento: ..... DNI .....  
Número de Documento: ..... 47889409 .....  
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 0006230* .....  
Libro: ..... *02* Folio: ..... *322-323* Registro: ..... *5392* .....



*[Handwritten Signature]*  
Abg. Lida Isabel Paniura Rodas  
SECRETARIO GENERAL

*[Handwritten Signature]*  
INTERESADO



UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC



UNAMBA 0006230



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
CRUZ HUAMAN, ROSBI DNI 47889409	<b>BACHILLER EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS</b>  Fecha de diploma: 22/09/22 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 08/04/2013 Fecha egreso: 09/03/2022	UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC <b>PERU</b>
CRUZ HUAMAN, ROSBI DNI 47889409	<b>LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN</b>  Fecha de diploma: 17/05/24 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC <b>PERU</b>


**CONSEJO DIRECTIVO REGIONAL**  
*Danny Mark Pairo Céspedes*  
**Lic. Adm. Danny Mark Pairo Céspedes**  
 Reg. Únic. de Col. N° 9508  
**DIRECTOR REGIONAL DE DESARROLLO  
Y HABILITACIÓN PROFESIONAL**