





REPÚBLICA DEL PERÚ  
EN NOMBRE DE LA NACIÓN

UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**



*El Rector, de conformidad con lo acordado por el Consejo Universitario*

*en sesión de fecha*

**25 de setiembre de 2019**

*en cumplimiento de las disposiciones legales y estatutarias vigentes, confiere el*

**Grado de Bachiller en Administración**



a

**Don OBILIO QUISPE TUEROCONZA**

de la

**Facultad de Salud Pública y Administración**

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

Lima, 25 de setiembre de 2019

DECANO

JESUS LORENZO CHIRINOS CACERES



RECTOR

LUIS FERNANDO VARELA PINEDO



FIRMA DEL INTERESADO

SECRETARIO GENERAL

GABRIEL MARTIN FLORES MENA



CODIGO DE LA UNIVERSIDAD 014  
TIPO DE DOCUMENTO 1 (DNI)  
NUMERO DE DOCUMENTO 72046523  
GRADO/TITULO B (BACHILLER)  
OBTENIDO POR BACHILLERATO AUTOMÁTICO  
MODALIDAD DE ESTUDIOS P (PRESENCIAL)  
NUMERO DE RESOLUCION RRGYT-SEGEN-UPCH-2019-CU-0413  
FECHA DE RESOLUCION 25/09/2019  
NUMERO DEL DIPLOMA 16147  
TIPO DE EMISION DEL DIPLOMA O (ORIGINAL)  
LIBRO BACHILLERES  
FOLIO 8817



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA



0GYT007206

**EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA QUE SUSCRIBE, CERTIFICA QUE:**

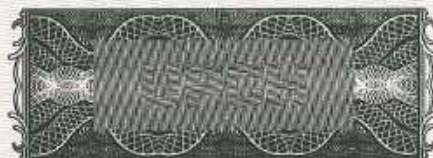
Este documento es auténtico y ha sido expedido y suscrito por las Autoridades Universitarias competentes de la Universidad, cuyas firmas son igualmente auténticas.

Se expide esta certificación a solicitud del interesado(a) y para los fines que considere conveniente.

Lima, 07 OCT. 2019



*Gabriel Flores*  
C.D. GABRIEL MARTIN FLORES MENA  
Secretario General  
Universidad Peruana Cayetano Heredia  
DNI N° 08194665



UPCH80112379





REPÚBLICA DEL PERÚ  
EN NOMBRE DE LA NACIÓN

UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**



*El Rector, de conformidad con lo acordado por el Consejo Universitario*

*en sesión de fecha*

**01 de julio de 2020**

*en cumplimiento de las disposiciones legales y estatutarias vigentes, confiere el*

***Título de Licenciado en Administración en Salud***



a **Don OBILIO QUISPE TUEROCONZA**

de la **Facultad de Salud Pública y Administración**

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

Lima, 01 de julio de 2020

DECANO  
JESUS LORENZO CHIRINOS CACERES



RECTOR  
LUIS FERNANDO VARELA PINEDO



SECRETARIO GENERAL  
GABRIEL MARTIN FLORES MENA



FIRMA DEL INTERESADO

CODIGO DE LA UNIVERSIDAD	014
TIPO DE DOCUMENTO	1 (DNI)
NUMERO DE DOCUMENTO	72046523
GRADO/TITULO	T (TITULO)
OBTENIDO POR	EXAMEN DE TITULACIÓN
MODALIDAD DE ESTUDIOS	P (PRESENCIAL)
NUMERO DE RESOLUCION	RRGYT-SEGEN-UPCH-2020-CU-0181
FECHA DE RESOLUCION	01/07/2020
NUMERO DEL DIPLOMA	14477
TIPO DE EMISION DEL DIPLOMA	O (ORIGINAL)
LIBRO	TITULOS
FOLIO	7952



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA



OGYT007995

**EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA QUE SUSCRIBE, CERTIFICA QUE:**

Este documento es auténtico y ha sido expedido y suscrito por las Autoridades Universitarias competentes de la Universidad, cuyas firmas son igualmente auténticas.

Se expide esta certificación a solicitud del interesado(a) y para los fines que considere conveniente.

Lima,

14 JUL. 2020



*Gabriel Martín Flores Mena*

C.D. GABRIEL MARTÍN FLORES MENA  
Secretario General  
Universidad Peruana Cayetano Heredia  
DNI N° 08194865



UPCH80113478





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
QUISPE TUEROCONZA, OBILIO DNI 72046523	<b>BACHILLER EN ADMINISTRACION</b>  Fecha de diploma: 25/09/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 14/08/2014 Fecha egreso: 05/07/2019	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA <i>PERU</i>
QUISPE TUEROCONZA, OBILIO DNI 72046523	<b>LICENCIADO EN ADMINISTRACION EN SALUD</b>  Fecha de diploma: 01/07/20 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA <i>PERU</i>

