



EN 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

Roxana Sante Mendoza

Quien optó dicho **Grado** el día **26** de **Octubre** de **2016**, correspondiente a la Facultad de

Administración de la Escuela **Académico 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, **28** de **Octubre** del **2016**



[Signature]
D. Leonardo Acosta Prado-Centenas
 RECTOR



[Signature]
Abog. Juan José Avalos Ovalle
 SECRETARIO GENERAL



[Signature]
Mg. Víctor Carmelino Vargas Godoy
 DECANO DE FACULTAD

COMPROBANTE DE LA EMISIÓN DE ESTE DIPLOMA EN LA FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC. EL PRESENTE DIPLOMA SE EMITE EN UN EJEMPLAR ORIGINAL Y UN EJEMPLAR COPIADO. EL ORIGINAL SE ENVIARÁ AL ALUMNO Y EL COPIADO SE ENVIARÁ AL ARCHIVO DE LA FACULTAD.

Modalidad de Estudios: *Presencial*
Número de Resolución: *050-2016 - CU - UNAMBA*
Fecha de Res. del Consejo Universitario: *26/10/2016*
Tipo de Emisión del Diploma: *Original*
Número de Diploma: *UNAMBA0000317*
Libro: *I* Folio: *28-29* Registro: *197*

Código de la Universidad: *077*
Tipo de Documento: *D.N.I*
Número de Documento: *45354369*
Abreviatura de Grado/Título: *B*
Grado o Título se obtuvo por:
Bachillerato Automático



[Signature]
Abog. Juan José Arellano Ovalle
SECRETARIO GENERAL

[Signature]
INTERESADO

UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC



UNAMBA 0000317





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
Roxana Sante Mendoza

A:

Quien optó dicho **Título** el día **19** de **julio** de **2024**, correspondiente a la Facultad de **Administración** de la Escuela Profesional de **Administración**

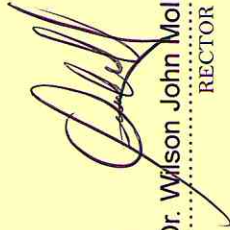
de acuerdo con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes.

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

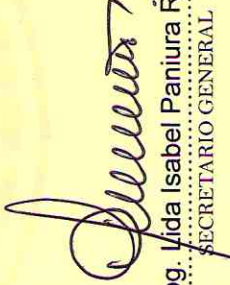
Abancay, 30 de julio del 2024



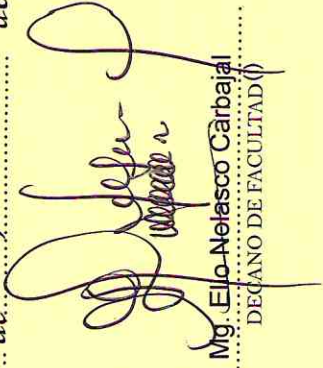
Dr. Wilson John Mollocondo Flores
RECTOR (i)



Abg. Vida Isabel Paniura Rodas
SECRETARIO GENERAL



Mg. Elio Nelasco Carbajal
DECANO DE FACULTAD (i)



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DEL DOCUMENTO
El presente documento es una copia fiel del original que se encuentra en el archivo de la Oficina de Registro y Control de la Universidad Nacional Micaela Bastidas de Apurímac.

Código de la Universidad: 077
Tipo de Documento: DNI
Número de Documento: 45354369
Abreviatura de Grado/Título: T
Grado o Título se obtuvo por: Curso de Actualización
Conduciente al Examen de Suficiencia Profesional



[Signature]
Abg. Vida Isabel Paniura Rodas
SECRETARIO GENERAL

[Signature]
INTERESADO

Modalidad de Estudios: Presencial
Número de Resolución: 227-2024 (2)-CU-UNAMBA
Fecha de Res. del Consejo Universitario: 19 / 07 / 2024
Tipo de Emisión del Diploma: Original
Número de Diploma: UNAMBA 0006614
Libro: 02 Folio: 372-373 Registro: 5763

UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC



UNAMBA 0006614



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

Identificación	Grado o Título	Institución
SANTE MENDOZA, ROXANA DNI 45354369	BACHILLER EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Fecha de diploma: 28/10/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 04/09/2006 Fecha egreso: 19/08/2016	UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC PERU
SANTE MENDOZA, ROXANA DNI 45354369	LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN Fecha de diploma: 30/07/24 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC PERU



CONSEJO DIRECTIVO REGIONAL

Lic. Adm. Denny Mark Patro Gaspares

Reg. Únic. de Colg. N° 9508

DIRECTOR REGIONAL DE DESARROLLO
Y HABILITACIÓN PROFESIONAL