



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

CUI

72615379-1



72615379

Primer Apellido
SANTOS

Segundo Apellido
CAMPOS

Prenombres
MAIDA LEOVE

331658



Sexo	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento
F	PER	27 11 1996
Estado Civil		Fecha de Emisión
SOLTERA		01 02 2023
N° de Tarjeta		Fecha de Caducidad
0201576356		01 02 2031

UNIVERSIDAD SAN IGNACIO DE LOYOLA

OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS

La oficina de Grados y Títulos de nuestra institución, certifica la emisión del siguiente Diploma:

Graduado	SANTOS CAMPOS, MAIDA LEOVE
Grado/Título Profesional	Bachiller
Programa Académico/Carrera Profesional	ADMINISTRACIÓN DE LA SALUD
No. de Diploma	017110
Asiento No.	939
Fojas No.	316
Tomo No.	11
Fecha de Emisión	Jueves , 06 de Agosto de 2020
No. De Resolución	007-2020/B
Fecha de Resolución	Miércoles, 05 de Agosto de 2020

Muestra del Diploma:

Vista Principal



Reverso



OFICINA DE REGISTROS Y SERVICIOS ACADÉMICOS

Tipo de Documento de Identidad	DNI	Número	72615579
Nro. De Diploma	017110	Libro	XI
Registro	1839	Folio	0316

Código de la Universidad	057	Fecha de Resolución	05/04/2020
Abreviatura de Grado/Título	II	Tipo de Emisión	O
Grado/Título Obtenido por	Trabajo de Investigación	País	---
Modalidad de Estudios	P	Universidad	---
Resolución de Rectorado	007-2020/II	Denominación del Grado	---
Fecha de Duplicado	---		

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD SAN IGNACIO DE LOYOLA QUE SUSCRIBE, CERTIFICA LA AUTENTICIDAD DE ESTE DIPLOMA


 Silvana Angélica Franco Napuri
 Secretaria General
 Universidad San Ignacio de Loyola

Nº 017110
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



Reverso



OFICINA DE REGISTROS Y SERVICIOS ACADÉMICOS



Tipo de Documento de Identidad	DNI	Número	72615379
Nro. De Diploma	023727	Libro	XV
Registro	1253	Folio	0420

Código de la Universidad	057		
Abreviatura de Grado/Título	T		
Grado/Título Obtenido por	Sustentación de Tesis		
Modalidad de Estudios	P		
Resolución de Rectorado	012-2022/T	Fecha de Resolución	04/05/2022
Tipo de Emisión	O	Fecha de Duplicado	---
Reválida	País	---	
	Universidad	---	
	Denominación del Grado	---	

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD
SAN IGNACIO DE LOYOLA QUE SUSCRIBE,
CERTIFICA LA AUTENTICIDAD DE ESTE
DIPLOMA

Mario Antonio Veramendi Oliva
Secretario General (i)
Universidad San Ignacio de Loyola

N° 023727



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
SANTOS CAMPOS, MAIDA LEOVE DNI 72615379	BACHILLER EN ADMINISTRACIÓN DE LA SALUD Fecha de diploma: 06/08/20 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 14/08/2014 Fecha egreso: 19/12/2019	UNIVERSIDAD SAN IGNACIO DE LOYOLA S.A. PERU
SANTOS CAMPOS, MAIDA LEOVE DNI 72615379	LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN DE LA SALUD Fecha de diploma: 05/05/22 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD SAN IGNACIO DE LOYOLA S.A. PERU

