





REPÚBLICA DEL PERÚ

# UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE

Facultad de Ciencias Económicas y Comerciales

En nombre de la Nación el Consejo Universitario confiere el Título Profesional de

## Licenciado en Administración

a Don(ña) ..... **GIOVANNI GIANCARLO CASTRO LOPEZ** .....

Egresado del programa de estudios de ..... Administración .....

quien después de haber cumplido los requisitos exigidos por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes,

optó dicho ..... Título ..... el día ..16.. de..... Julio ..... de 20..24..

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

Emitido en Lima el día ..19.. de ..... Agosto ..... de 20 ..24..



Firmado digitalmente por:  
BIO GAIOLFI CARLA MARIA  
Motivo: Secretario  
General  
Fecha: 20/08/2024 14:04:52-0500



Firmado digitalmente por:  
BOLIS GIAN BATTISTA  
FAUSTO  
Motivo: Rector  
Fecha: 26/08/2024 15:48:39-0500



Firmado digitalmente por:  
AGUILAR MUÑOZ JOSE  
ENRIQUE GUADALUPE  
Motivo: Decano(e)  
Fecha: 21/08/2024 15:04:15-0500



DNI . 45747851

Resolución CU N°.....194-2024-UCSS-CU/R.....

Fecha : .....16/07/2024.....

Libro N°.....13..... Folio N° 0059... Registro N° 0115.

Cod. Univ.: ..071.. Abrev. GyT : ..T..

Modalidad : ..Ciclo de Profesionalización Optativo

Modalidad de Estudios : ..... Presencial.....

Tipo de Emisión del Diploma: ..... Original.....



Firmado digitalmente por:  
ARAUZO RAMIREZ GIOVANA  
Motivo: Jefe de Grados y  
Títulos  
Fecha: 22/08/2024 19:19:41-0500

El presente documento ha sido firmado digitalmente por las autoridades que lo suscriben, de acuerdo a la Ley N° 27269.

Para comprobar su autenticidad, diríjase a:

<https://portal.ucss.edu.pe/gt/doc-request.aspx?p1=ZbV9Lfmqa7OK9QhUlcApeg%3d%3d>



Diploma N° ..UCSS011526.....



Firmado digitalmente por:  
BIO GAIDOLFI CARLA MARIA  
Motivo: Secretario  
General  
Fecha: 20/08/2024 14:29:51-0500



# UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE

Facultad de Ciencias Económicas y Comerciales

En nombre de la Nación el Consejo Universitario confiere el Grado Académico de

## Bachiller en Administración

a Don(ña) ..... **GIOVANNI GIANCARLO CASTRO LOPEZ** .....

Egresado del programa de estudios de ..... **Administración** .....

quien después de haber cumplido los requisitos exigidos por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes,

optó dicho ..... **Grado** ..... el día **02** de ..... **Setiembre** ..... de 20 **23** .....

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

Emitido en Lima el día **23** de ..... **Octubre** ..... de 20 **23** .....



Firmado digitalmente por:  
BIO GAIDOLFI CARLA MARIA  
Motivo: Secretario  
General  
Fecha: 26/10/2023 09:59:55-0500



Firmado digitalmente por:  
BOLIS GIAN BATTISTA  
FAUSTO  
Motivo: Rector  
Fecha: 25/10/2023 14:11:07-0500



Firmado digitalmente por:  
AGUILAR MUÑOZ JOSE  
ENRIQUE GUADALUPE  
Motivo: Decano(e)  
Fecha: 02/11/2023 15:56:02-0500



Resolución CU N° ..... 146-2023-UCSS-CU/R .....

Fecha : ..... 02/09/2023 .....

Libro N° 24 ..... Folio N° 0180 ..... Registro N° 0358 .....

Cod. Univ.: 071 ..... Abrev. GyT : B .....

Modalidad : ..... Automático .....

Modalidad de Estudios : ..... Presencial .....

Tipo de Emisión del Diploma: ..... Original .....

DNI . 45747851 .....



Firmado digitalmente por:  
ARAUZO RAMIREZ GIOVANA  
Motivo: Jefe de Grados y  
Títulos  
Fecha: 25/10/2023 17:05:21 -0500

El presente documento ha sido firmado digitalmente por las autoridades que lo suscriben, de acuerdo a la Ley N° 27269.

Para comprobar su autenticidad, diríjase a:

<https://portal.ucss.edu.pe/gt/doc-request.aspx?pl=t/9TGuqvngIRSQDgJa1TLQ==>



Diploma N° UCSS010040 .....



Firmado digitalmente por:  
BIO GAIOLFI CARLA MARIA  
Motivo: Secretario  
General  
Fecha: 26/10/2023 10:14:00 -0500



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
CASTRO LOPEZ, GIOVANNI GIANCARLO DNI 45747851	<b>BACHILLER EN ADMINISTRACIÓN</b>  Fecha de diploma: 23/10/2023 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 25/08/2008 Fecha egreso: 30/07/2023	UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE <i>PERU</i>
CASTRO LOPEZ, GIOVANNI GIANCARLO DNI 45747851	<b>LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN</b>  Fecha de diploma: 19/08/24 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE <i>PERU</i>

