





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**

A: **Albel Bonzales Aparco**

Quien optó dicho **Grado** el día **30** de **Enero** de **2019**, 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.*

Abancaj, **01** de **febrero** del **2019**



**Dr. Leonardo Adolfo Prado Cárdenas**  
RECTOR



**Abog. Yurico Frank Encinas Orbegoso**  
SECRETARIO GENERAL



**Mg. Mauro Huaypa Huaynacho**  
DECANO DE FACULTAD

UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC  
RECTORADO  
CALLE DE LA UNIÓN 1001 - ABAJANCAY - APURÍMAC  
TEL: 053 222 222 222 - FAX: 053 222 222 222  
WWW.UNMICAELA.BASTIDAS-APURIMAC.GOV.PE

Código de la Universidad: ..... **077**

Tipo de Documento: ..... **DNI**

Número de Documento: ..... **72098524**

Abreviatura de Grado/Título: ..... **B**

Grado o Título se obtuvo por: ..... **Sacillerata Automática**



Abog. **Yurico Frank Encinas Urbeago**  
SECRETARIO GENERAL

  
.....  
INTERESADO

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

Número de Resolución: ..... **019 - 2019 - CU - UNAMBA**

Fecha de Res. del Consejo Universitario: ..... **30 / 01 / 2019**

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

Número de Diploma: ..... **UNAMBA0001746**

Libro: ..... **01** Folio: ..... **194 - 195** Registro: ..... **1449**

UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC

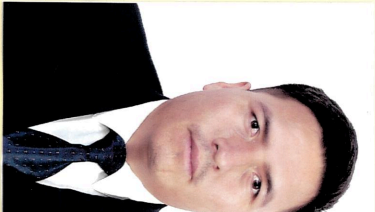


UNAMBA 0001746



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: **Abel Bonzales Aparco**

Quien optó dicho **Título** el día **19** de **enero** de **2023**, 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, 31 de enero del 2023.*



Dr. **Freddy Vega Loayza**  
RECTOR



Abg. **Lesly Velarde Aedo**  
SECRETARIO GENERAL



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



Código de la Universidad: ..... 077 .....  
Tipo de Documento: ..... DNI .....  
Número de Documento: ..... 72098524 .....  
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: ..... 001-2023-CU-UNAMBA .....  
Fecha de Res. del Consejo Universitario: ..... 19 / 01 / 2023 .....  
Tipo de Emisión del Diploma: ..... Original .....  
Número de Diploma: ..... UNAMBA 0004989 .....  
Libro: ..... 02 ..... Folio: ..... 166-167 ..... Registro: ..... 4225 .....



*[Handwritten signature]*

Abg. Lesly Velarde Aedo  
SECRETARIO GENERAL

*[Handwritten signature]*  
INTERESADO

UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURIMAC



UNAMBA 0004989



**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
GONZALES APARCO, ABEL DNI 72098524	<b>BACHILLER EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS</b>  Fecha de diploma: 01/02/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matricula: 16/08/2012 Fecha egreso: 21/08/2018	UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC <i>PERU</i>
GONZALES APARCO, ABEL DNI 72098524	<b>LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN</b>  Fecha de diploma: 31/01/23 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC <i>PERU</i>



CONSEJO DIRECTIVO REGIONAL

*Danny Mark Patra Céspedes*  
Lic. Adm. Danny Mark Patra Céspedes  
Reg. Únic. de Códig. N° 9508  
DIRECTOR REGIONAL DE DESARROLLO  
Y HABILITACIÓN PROFESIONAL