





REPUBLICA



DEL PERU

A NOMBRE DE LA NACION

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

Por cuanto: Don **Marina Angelica Huallpartupa Soloisolo**

ha cumplido los requisitos exigidos por la Facultad de:

**Ciencias Contables y Administrativas** para optar el

**Grado** de: **Bachiller en Ciencias de la Administración**

Habiéndose aprobado su otorgamiento en sesión **Extraordinaria** de

Consejo Universitario del **13** de **octubre** del **2014**

Por tanto: se le expide el presente **Grado** para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Puno, a los **13** días del mes de **octubre** del **2014**



*[Signature]*  
RECTOR

SECRETARIO GENERAL



*[Signature]*

INTERESADO



*[Signature]*  
VICE RECTOR ACADÉMICO  
DECANO DE FACULTAD

REGISTRADO A FOJAS: 055  
DEL TOMO: LII



# Registro de Grado Académico

Con el N° ..... 1811-14-B-CS-ADM-UNA ..... en el libro

N° ..... LII ..... Folio N° ..... 055 ..... de Registro de

Grados Académicos, se registra el Grado Académico de:

BACHILLER EN CIENCIAS DE LA ADMINISTRACION

Conferido por la Facultad de:

CIENCIAS CONTABLES Y ADMINISTRATIVAS

de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno a don:

KARINA ANGELICA HUALLPARTUPA SOLOISOLO

Aprobado en Consejo de Facultad con fecha 03/10/2014

y ratificado por Consejo Universitario en sesión EXTRAORDINARIA

del 13 de OCTUBRE del 2014

y de conformidad con la Resolución Rectoral N° 3470-2014-R-UNA

Puno, 13 de OCTUBRE del 2014



*[Handwritten Signature]*  
Mg. Adalberto Calsín Sánchez  
SECRETARIO GENERAL - UNA

ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES



A1826148

A01826148



REPUBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

*Confiere el Título Profesional de:*  
**Licenciada en Administración**

*a:*

**Karina Angelica**  
**Huallpartupa Soloisolo**

*quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la*

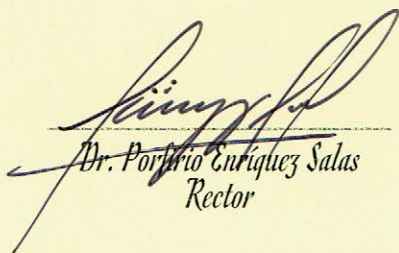
*Facultad de:*

**Ciencias Contables y Administrativas**

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

*Dado y firmado en*

*Puno, a los 15 días del mes de Noviembre del 2016*

  
Dr. Porfirio Enriquez Salas  
Rector

  
M. Sc. Hermógenes Mendoza Ancco  
Decano

  
Mg. Willver Coasaca Núñez

INSCRITO EN LA OFICINA DE REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS	
Tomo/Libro N°	XXXVII
Folio N°	002
Registro N°	1180-16-T-LIC-ADM-UNA
Diploma N°	00005988



INFORMACIÓN DE OBTENCIÓN DEL DIPLOMA	
Código de la Universidad	012
Documento de Identidad	DNI N° 43533234
Facultad	Ciencias Contables y Administrativas
Escuela Profesional	Administración
Título Profesional	Licenciada en Administración
Modalidad de Obtención	Sustentación de Tesis
Modalidad de Estudios	Presencial
Fecha de Consejo Universitario	15 de Noviembre del 2016
Resolución Rectoral N°	4032-2016-R-UNA
Fecha de Resolución Rectoral	15 de Noviembre del 2016
Tipo de Emisión	Original



*Mg. Willber Coasaca Núñez*  
 Secretario General





**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
HUALLPARTUPA SOLOISOLO, KARINA ANGELICA DNI 43533234	<b>BACHILLER EN CIENCIAS DE LA ADMINISTRACION</b>  <b>Fecha de diploma: 13/10/2014</b> Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO <b>PERU</b>
Huallpartupa Soloisolo, Karina Angelica DNI 43533234	<b>Título Profesional de: Licenciada en Administración</b>  <b>Fecha de diploma: 15/11/16</b> Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO <b>PERU</b>

Lic. Adm. Freddy Quirope Soñez  
Reg. Univ. de Colab. Nro. 1213  
CORLAD PUNO