





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: **Monica Castañeda Serrano**

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.

Abanca, **28** de **Octubre** del 201**6**



*[Firma]*  
Dr. Leonardo Adolfo Prado Cárdenas  
RECTOR



*[Firma]*  
Abog. Juan José Avalos Ovalle  
SECRETARIO GENERAL



*[Firma]*  
Mg. Víctor Carmelino Vargas Godoy  
DECANO DE FACULTAD



Código de la Universidad: ..... 044 .....  
Tipo de Documento: ..... D.N.I. ....  
Número de Documento: ..... 71294173 .....  
Abreviatura de Grado/Título: ..... B .....  
Grado o Título se obtuvo por: .....  
..... *Bachillerato Automático* .....

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: ..... UNAMBA.0000.301 .....  
Libro: ..... 1 ..... Folio: ..... 26-27 ..... Registro: ..... 181 .....



*[Handwritten Signature]*  
Abog. Juan José Avalos Ovalle  
SECRETARIO GENERAL

*[Handwritten Signature]*  
INTERESADO



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 de Empresas**

A: **Monica Castañeda Serrano**

Quien optó dicho **Título** el día **21** de **abril** de **2025**, correspondiente a la Facultad de **Administración** de la Escuela Profesional de

**Administración de Empresas** 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, **13** de **mayo** del **2025**.



Dr. Wilber Jimenez Mendoza  
RECTOR



Abg. Lida Isabel Paniura Rodas  
SECRETARIO GENERAL



Dr. Daniel Amílcar Pinto Pagaza  
DECANO DE FACULTAD



Código de la Universidad: ..... 077 .....  
Tipo de Documento: ..... DNI .....  
Número de Documento: ..... 71294173 .....  
Abreviatura de Grado/Título: ..... T .....  
Grado o Título se obtuvo por: .....  
..... *Sustentación de Tesis* .....

Modalidad de Estudios: ..... *Presencial* .....  
Número de Resolución: ..... 148-2025-CU-UNAMBA .....  
Fecha de Res. del Consejo Universitario: ..... 21 / 04 / 2025 .....  
Tipo de Emisión del Diploma: ..... *Original* .....  
Número de Diploma: ..... UNAMBA 0007432 .....  
Libro: ..... 03 ..... Folio: ..... 78-79 ..... Registro: ..... 6550 .....



*[Handwritten Signature]*  
Abg. Lida Isabel Paniura Rodas  
SECRETARIO GENERAL

*[Handwritten Signature]*  
INTERESADO

UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC



UNAMBA 0007432




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
CASTAÑEDA SERRANO, MONICA DNI 71294173	<b>BACHILLER EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS</b>  <b>Fecha de diploma: 28/10/16</b> Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 23/08/2010 Fecha egreso: 29/08/2015	UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC <i>PERU</i>
CASTAÑEDA SERRANO, MONICA DNI 71294173	<b>LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS</b>  <b>Fecha de diploma: 13/05/25</b> Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC <i>PERU</i>

**CONSEJO DIRECTIVO REGIONAL**  
*Lic. Adm. Dany Mark Paiva Céspedes*  
Reg. Únic. del Col.º. Nº 9508  
**DIRECTOR REGIONAL DE DESARROLLO Y HABILITACIÓN PROFESIONAL**