



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
PAREDES SALINAS, OSCAR MANUEL DNI 41009370	LICENCIADO EN ADMINISTRACION Fecha de diploma: 18/02/2005 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA <i>PERU</i>
PAREDES SALINAS, OSCAR MANUEL DNI 41009370	MAGÍSTER EN ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS Fecha de diploma: 06/06/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 02/05/2005 Fecha egreso: 06/12/2017	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ <i>PERU</i>
PAREDES SALINAS, OSCAR MANUEL DNI 41009370	BACHILLER EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Fecha de diploma: 03/12/04 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA <i>PERU</i>


Mg. Robinson Raul Castro Herrera
DIRECTOR REGIONAL DE DESARROLLO
Y HABILITACIÓN PROFESIONAL
REGUC 24188

REPUBLICA

DEL PERU

EN NOMBRE DE LA NACION

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTIN DE AREQUIPA

POR CUANTO:

En la Facultad de *Ciencias Contables, Administrativas y Actuariales*
Oscar Manuel Paredes Salinas

Don

ha aprobado las previas respectivas el *02* de *noviembre* del 200*4*, de conformidad con la Ley
Universitaria vigente, el Estatuto de la Universidad Nacional de San Agustín y los Reglamentos General
de la Universidad y el de Grados y Títulos de la Facultad.

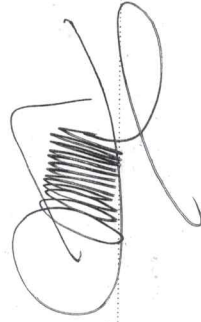
Estando a lo acordado por el Consejo Universitario en sesión del *03* de *diciembre*
le otorga el Grado Académico de:

BACHILLER EN: *Ciencias Administrativas*

POR TANTO:

Le expide el presente **DIPLOMA** para que se le reconozca como tal y goce de los derechos y
prerrogativas que las leyes le conceden.

Dado y firmado en Arequipa, a *03* de *diciembre* del 200*4*



Oscar Salinas
INTERESADO



N° RES. 46
LIBRO 196
FOJO

N° 1756

NOMBRE *César Manuel Parede Salinas*
ABONE LOS DERECHOS DE:
GRADO *Bachiller en Ciencias Administrativas*
Según Consta en Recibo de Pago *12993*
Arequipa, *07* de *noviembre* del *2007*



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTIN DE AREQUIPA
El Secretario General de la Universidad Nacional de San Agustín, que suscribe, CERTIFICA que este documento es auténtico y ha sido expedido y suscrito por las autoridades competentes de la Universidad, cuyas (firmas) son igualmente auténticas.
Se expide esta certificación a solicitud del interesado y para los fines que considere convenientes.
Arequipa, *23* MAR *2008*
[Signature]
SECRETARÍA GENERAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA
N° 083035

CERTIFICO que la presente copia es reproducción exacta del documento original que he tenido a la vista y consta de *1* - *1* - *1* foja(s)

Arequipa *14* NOV. 2025 de 20 -

[Signature]

José Luis Concha Revilla
NOTARIO-ABOGADO



REPUBLICA

DEL PERU

EN NOMBRE DE LA NACION

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTIN DE AREQUIPA

POR CUANTO:

En la Facultad de

Ciencias Contables, Administrativas y Actuariales
Don Oscar Manuel Paredes Salinas

ha aprobado las previas respectivas el **03** de **enero** del **2005**, de conformidad con la Ley Universitaria vigente, el Estatuto de la Universidad Nacional de San Agustín y los Reglamentos General de la Universidad y el de Grados y Títulos de la Facultad.

Estando a lo acordado por el Consejo Universitario en sesión del **18** de **febrero** del **2005**, le otorga el:

TITULO PROFESIONAL DE: Licenciado en Administración

POR TANTO:

Le expide el presente **DIPLOMA** para que se le reconozca como tal y goce de los derechos y prerrogativas que las leyes le conceden.

Dado y firmado en Arequipa, a **18** de **febrero** del **2005**

INTERESADO



Nº 0959

NOMBRE *Oscar Manuel Parides Salinas*

ABONE LOS DERECHOS DE:

TITULO *Profesional: Licenciado en Administración*

Según Consta en Recibo de Pago *25522*

Arequipa, *05* de *Enero* del *2006*



CERTIFICO que la presente copia es reproducción exacta del documento original que he tenido a la vista y consta de 1 - 1 - foja(s)

Arequipa 19 de NOV. 2025 de 20 -



MLY

José Luis Concha Revilla
NOTARIO-ABOGADO

