





REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rectorado de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo



Por cuanto El Consejo de Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Contables Escuela Profesional de Administración con fecha 13 de Junio del 2016 ha aprobado el Grado Académico de:

Bachiller en Administración

a don (ña) Karla Milet Loconi Gonzales

El Consejo Universitario le confiere el mencionado Grado Académico, a cuyo efecto se expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lambayeque, 27 de Setiembre del 2016

UNIVERSIDAD NACIONAL SECRETARIA GENERAL LAMBAYEQUE PEDRO RUIZ GALLO
SECRETARIO GENERAL
M. Sc. Manuel Augencio Sandoval Rodríguez

UNIVERSIDAD NACIONAL RECTORADO LAMBAYEQUE PEDRO RUIZ GALLO
RECTOR
M. Sc. Jorge Aurelio Oliva Nájera

UNIVERSIDAD NACIONAL Pedro Ruiz Gallo Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Contables LAMBAYEQUE
DECANO
M. Sc. Luis Lino Huertas Maco





Firma del Interesado

**La Secretaría General de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo**

Con código 031, Certifica que el presente diploma de:

*Bachiller en Administración*

Es auténtico y corresponde a don (ña):

*Karla Milet Loconi Gonzales*

Identificado (a) con DNI N°: **47356826**

Aparece registrado en el libro de : *Grados Académicos de Bachiller* Abreviatura GyT : **(B)**

N°: **23** a fojas N°: **186** bajo el Registro N°: **128612** de la Secretaría General

Conferido por Resolución N°: **338-2016-CU** Fecha de Resolución: **27/09/2016**

Acto Académico: **AUTOMATICO** Modalidad de Estudios: **(P) PRESENCIAL**

Tipo de Emisión del Diploma: **ORIGINAL**

Siendo expedido y suscrito por las autoridades competentes de la universidad, cuyas firmas y sellos son igualmente auténticos.



Lambayeque, 27 de Setiembre de 2016

*Manuel Augencio Sandoval Rodríguez*  
Secretario General



**REPÚBLICA DEL PERÚ**

**A NOMBRE DE LA NACIÓN**

*El Rector de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo*



Por cuanto El Consejo de Facultad de *Ciencias Económicas, Administrativas y Contables*  
Escuela Profesional de *Administración*

con fecha *4* de *Enero* del *2018* ha aprobado el Título Profesional de:

*Licenciada en Administración*

a don (ña)

*Karla Milet Loconi Gonzales*

El Consejo Universitario le confiere el mencionado Título Profesional, a cuyo efecto se expide el presente  
Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en *Lambayeque*, *2* de *Febrero* del *2018*.



  
SECRETARIA GENERAL  
DRA. ARQ. HAYDEE YSABEL DEL PILAR CHIRINOS CUADROS

  
RECTOR  
DR. JORGE AURELIO OLIVA NUÑEZ

  
DECANO  
M. SC. JOSÉ LINO HUERTAS MACO



  
-----  
Firma del Interesado

| <b>La Secretaría General de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo</b>                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Con código 031, Certifica que el presente diploma de:<br><i>Licenciada en Administración</i>                                                                                                                                                                                                             |  |
| Es auténtico y corresponde a don (ña):<br><i>Karla Milet Loconi Gonzales</i> Identificado (a) con DNI N°: <i>47356826</i>                                                                                                                                                                                |  |
| Aparece registrado en el libro de : <i>Títulos Profesionales</i> Abreviatura GyT : <i>T</i>                                                                                                                                                                                                              |  |
| N°: <i>29</i> a fojas N°: <i>130</i> bajo el Registro N°: <i>135630</i> de la Secretaría General                                                                                                                                                                                                         |  |
| Conferido por Resolución N°: <i>183-2018-R</i> Fecha de Resolución: <i>02/02/2018</i>                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Modalidad de Obtención: <i>EXÁMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL</i> Modalidad de Estudios: <i>P</i>                                                                                                                                                                                                         |  |
| Tipo de Emisión del Diploma: <i>0</i>                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Siendo expedido y suscrito por las autoridades competentes de la universidad, cuyas firmas y sellos son igualmente auténticos.                                                                                                                                                                           |  |
| <br><i>Lambayeque, 2 de Febrero de 2018</i><br><br>DRA. DRG. HAYDEE YSABEL DEL PILAR CHIRINOS CUADROS<br><b>Secretaria General</b> |  |



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                                          |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| LOCONI GONZALES, KARLA MILET<br>DNI 47356826 | LICENCIADA EN ADMINISTRACION<br>Fecha de diploma: 02/02/18                                                           | UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO<br><i>PERU</i> |
| LOCONI GONZALES, KARLA MILET<br>DNI 47356826 | BACHILLER EN ADMINISTRACION<br>Fecha de diploma: 27/09/16<br>Fecha matrícula: 05/08/2011<br>Fecha egreso: 18/12/2015 | UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO<br><i>PERU</i> |
| LOCONI GONZALES, KARLA MILET<br>DNI 47356826 | MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA<br>Fecha de diploma: 12/12/22<br>Fecha matrícula: 05/04/2021<br>Fecha egreso: 16/09/2022  | UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C.<br><i>PERU</i>      |

