





**A NOMBRE DE LA NACIÓN**

*El Rector de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega*

*Por cuanto:*

El Decano de la Facultad de ..... **CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CIENCIAS ECONÓMICAS** .....

con fecha **10** de **AGOSTO** de **2016** aprobó otorgar el Grado Académico de  
**BACHILLER EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS**

a Don (ña) ..... **RAQUEL NATHALY SILVANO ALVARADO** .....

de la Carrera Profesional de ..... **ADMINISTRACIÓN** .....

*Por tanto: El Consejo Universitario confiere el mencionado Grado Académico y expide el presente diploma para que se le reconozca como tal.*

Dado y firmado en Lima, a los **02** días del mes de **DICIEMBRE**, de **2016**



*[Signature]*  
MG. JUAN CARLOS SIFUENTES MARTÍNEZ  
SECRETARIO GENERAL

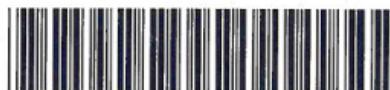


*[Signature]*  
DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN  
RECTOR



*[Signature]*  
DR. AUGUSTO CARO ANCHAY  
DECANO (n) DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y  
CIENCIAS ECONÓMICAS

CONFERIDO POR RESOLUCIÓN  
C. U. N° 1240-2016-CU-UIGV  
DE DICIEMBRE 02, 2016  
REGISTRADO EN EL LIBRO: 154  
FOLIO: 122a



**B-102997**

Modalidad de Estudio: DISTANCIA (D)  
El grado o título se obtuvo por:  
BACHILLERATO AUTOMÁTICO



UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA (024)  
EL SECRETARIO GENERAL QUE SUSCRIBE CERTIFICA  
Que el diploma es autentico y corresponde a:  
**RAQUEL NATHALY  
SILVANO ALVARADO**  
DNI(1): 42707478



*[Signature]*  
MG. VISES MEJIA VILCHEZ  
OFICINA CENTRAL DE GRADOS Y TÍTULOS

*[Signature]*  
INTERESADO  
DNE



*[Signature]*  
Mag. JUAN C. SIFUENTES MARTÍNEZ  
SECRETARIO GENERAL

(O) ORIGINAL



**A NOMBRE DE LA NACIÓN**

*El Rector de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega*

*Por cuanto:*

El Decano de la Facultad de ..... **CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CIENCIAS ECONÓMICAS** .....  
 con fecha **16** de **NOVIEMBRE** de **2018** aprobó otorgar el Título Profesional de  
 ..... **LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN** .....

a Don (ña)..... **RAQUEL NATHALY SILVANO ALVARADO** .....  
 de la Carrera Profesional de ..... **CIENCIAS ADMINISTRATIVAS** .....

*Por tanto:* El Consejo Universitario confiere el mencionada Título Profesional y expide el presente diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima, a los **21** días del mes de **DICIEMBRE** de **2018**



*[Signature]*  
 MG. JUAN CARLOS SIFUENTES MARTÍNEZ  
 SECRETARIO GENERAL



*[Signature]*  
 DR. LUIS CLAUDIO CERVANTES LIÑÁN  
 RECTOR



*[Signature]*  
 DR. AUGUSTO CARO ANCHAY  
 (e) DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y  
 CIENCIAS ECONÓMICAS

CONFERIDO POR RESOLUCIÓN  
 C. U. N° 0878-2018-CU-UIGV  
 DE DICIEMBRE 21, 2018  
 REGISTRADO EN EL LIBRO : 156  
 FOLIO : 139b



**T-98127**  
 Código de Universidad : 024  
 Modalidad de estudios : D  
 Modalidad de obtención del grado o título :  
 SUSTENTACION DE TESIS  
 Tipo de emisión del diploma : O



UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA  
 EL SECRETARIO GENERAL QUE SUSCRIBE CERTIFICA  
 Que el diploma es autentico y corresponde a :  
**RAQUEL NATHALY  
 SILVANO ALVARADO**  
 DNI: 42707478



*[Signature]*  
 DR. ULISES MEJIA VILCHEZ  
 JEFE DE OFICINA CENTRAL DE GRADOS Y TÍTULOS

*[Signature]*  
 INTERESABO  
 DNI: 42707478



*[Signature]*  
 MG. JUAN C. SIFUENTES MARTÍNEZ  
 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  |
|---|---|--|
| SILVANO ALVARADO,<br>RAQUEL NATHALY<br>DNI 42707478 | BACHILLER EN CIENCIAS<br>ADMINISTRATIVAS<br>Fecha de diploma: 02/12/16<br>Fecha matrícula: 31/08/2012<br>Fecha egreso: 30/06/2016 | UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA<br>VEGA ASOCIACIÓN CIVIL<br><i>PERU</i> |
| SILVANO ALVARADO,<br>RAQUEL NATHALY<br>DNI 42707478 | LICENCIADO EN<br>ADMINISTRACIÓN<br>Fecha de diploma: 21/12/18   | UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA<br>VEGA ASOCIACIÓN CIVIL<br><i>PERU</i> |



**Lic. Adm. HUGO HENRY RUIZ VASQUEZ**  
**REGUC N° 01972**  
**Director Regional de Desarrollo**  
**Habilitación Profesional**