



A NOMBRE DE LA NACIÓN
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

Confiere el _____ Grado Académico _____ de:

Bachiller en Administración Pública

A:

PAREDES PEZO LIDIA IVONE

Quien optó dicho _____ Grado _____ el día **09** de **noviembre** de **2017**, correspondiente a la Facultad de
_____ **Ciencias Empresariales** _____ de la Escuela Académico Profesional de _____ **Administración Pública**

Por haber cumplido con los dispositivos académicos y legales vigentes.

Por tanto:

Se expide el presente diploma para que se le reconozca como tal y se le otorgue los goces y privilegios que confieren las leyes de la República.

Dado y firmado en la ciudad de Chiclayo el **14** de **diciembre** de **2017**

ING. ROSA ELIANA OCAMPO MORENO
SECRETARÍA GENERAL

DR. DEDICACION VALDEMAR MEDINA HOYOS
RECTOR



MG. JESUS ALBERTO JIMENEZ GARCIA
DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS EMPRESARIALES

Código de la Universidad: 072

Tipo de Documento DNI

Número de Documento 05618718

Abreviatura Grado / Título B

Grado o Título se obtuvo por TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Modalidad de Estudios D

Procedencia de Reválida País _____

Procedencia de Reválida - Universidad _____

Denominación del Grado Revalidado _____

Número de Resolución RR. N° 1013 - 2017/VSS

Fecha de Res. de Consejo Universitario 23/11/2017

Tipo de Emisión de Diploma 0

Número de Diploma VSS 08379

Libro 01 Folio 0541 Registro 15



US 08379



A NOMBRE DE LA NACIÓN
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

Confiere el _____ **Título Profesional** _____ de:

Licenciada en Administración Pública

A:

PAREDES PEZO LIDIA IVONE

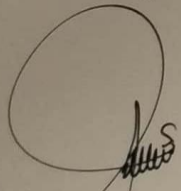
Quien optó dicho _____ **Título** _____ el día **03** de **mayo** de **2019**, correspondiente a la Facultad de
_____ **Ciencias Empresariales** _____ de la Escuela Académico Profesional de _____ **Administración Pública**

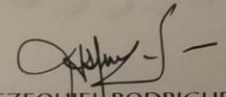
Por haber cumplido con los dispositivos académicos y legales vigentes.

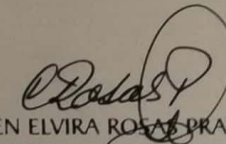
Por tanto:

Se expide el presente diploma para que se le reconozca como tal y se le otorgue los goces y privilegios que confieren las leyes de la República.

Dado y firmado en la ciudad de Chiclayo el **17** de **mayo** de **2019**


MG. CARLOS ANDREE RODAS QUINTANA
SECRETARIO GENERAL


DR. HUBER EZEQUIEL RODRIGUEZ NOMURA
RECTOR


DRA. CARMEN ELVIRA ROSAS PRADO
DECANA DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS EMPRESARIALES

Código de la Universidad: 042
Tipo de Documento DNI
Número de Documento 05618718
Abreviatura Grado / Título T
Grado o Título se obtuvo por Sustitución de tesis
Modalidad de Estudios 3

Procedencia de Reválida País _____
Procedencia de Reválida - Universidad _____
Denominación del Grado Revalidado _____

Número de Resolución RR. N° 0182-2019/US
Fecha de Res. de Consejo Universitario 03/05/2019
Tipo de Emisión de Diploma 0
Número de Diploma USS 13744
Libro 01 Folio 0496 Registro 19





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 PEZO, LIDIA IVONNE DNI 05618718	BACHILLER EN ZOOTECNIA Fecha de diploma: 21/01/1999 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA <i>PERU</i>
PAREDES PEZO, LIDIA IVONE DNI 05618718	BACHILLER EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Fecha de diploma: 14/12/17 Modalidad de estudios: A DISTANCIA Fecha matrícula: 15/04/1992 Fecha egreso: 21/12/2016	UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C. <i>PERU</i>
PAREDES PEZO, LIDIA IVONE DNI 05618718	LICENCIADA EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Fecha de diploma: 17/05/19 Modalidad de estudios: A DISTANCIA	UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C. <i>PERU</i>


CONSEJO DIRECTIVO REGIONAL

Mg. Mauro Trigozo Paredes
 REGUCIN° 7129
 DECAÑO REGIONAL
 CORLAD SAN MARTÍN