



REPÚBLICA  DEL PERÚ  
A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"



Por cuanto:

La Facultad de: **Administración**  
con fecha **15** de **Setiembre** del **2022** ha otorgado **GRADO ACADÉMICO** de  
**Bachiller en Administración**

A Don (ña): **TALLIS JOHANA HUAMAN PERALTA**

Por Tanto: Se confiere el presente **DIPLOMA** para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Ica a los **24** días del mes de **Setiembre** del **2022**

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

  
Abg. NELLY JULISSA CASMA GARCIA  
SECRETARIA GENERAL

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

  
Dr. ANSELMO MAGALLANES CARRILLO  
RECTOR



Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"  
Facultad de Administración

  
Dr. JESUS CAHUA JAYO  
DECANO

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL  
"SAN LUIS GONZAGA" DE ICA que suscribe:

**CERTIFICA**

Que, el GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN  
ADMINISTRACION

De Don(ña) TALLIS JOHANA HUAMAN PERALTA

Es un documento auténtico registrado con el N° 95434

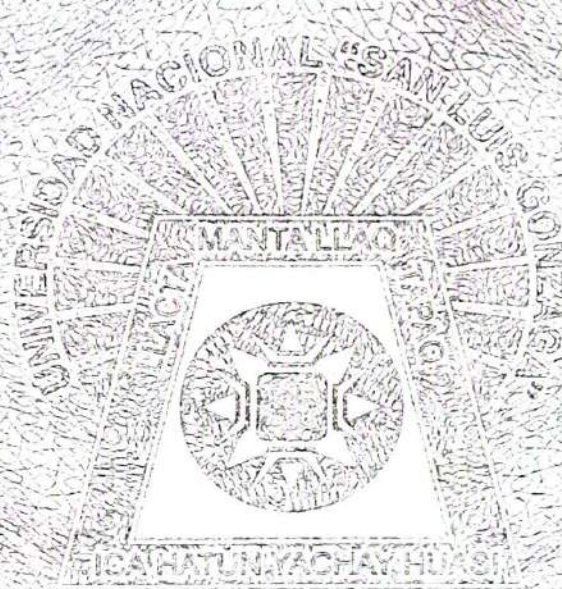
Folio 154 del libro N° 103 Expido la Presente

Certificación a solicitud de (de la) interesado(a).

De lo que doy fe.

Ica, 03 de Noviembre del 2022

*Cesma*  
ABG. NELLY JUDDACA BARRACI  
SECRETARIA GENERAL



Código de la Universidad	009		
Tipo de Documento	1	N°	60694456
Grado o Título	B	Modalidad de Estudio:	P
Numero de la Resolución Rectoral N°	4224-2022-R-UNICA		
Fecha de Resolución Rectoral	24 DE SETIEMBRE DEL 2022		
Numero de Diploma	020221721		
Tipo de Emisión del Diploma	ORIGINAL		
Registrado con N° 95434	Libro N° 103	Folio N° 154	
Modalidad de obtención del Grado o Título: BACHILLERATO AUTOMÁTICO			

Registrado en el Libro N° 103 Folio N° 154

GRADO N° 95434

*[Signature]*  
El Interesado

N° 020221721





REPÚBLICA  DEL PERÚ

EN NOMBRE DE LA NACIÓN  
LA UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

La Facultad de Administración del Programa Académico de Administración, aprobó el 05 de Agosto de 2024 al Bachiller:

**HUAMAN PERALTA TALLIS JOHANA**

Por Tanto: El Consejo Universitario, confiere el **Título Profesional** de:

**LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN**

Se expide el presente diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Ica, a los **16 días del mes de Agosto de 2024.**

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

  
Abg. MARSHA KRISTY ORE CHOQUE  
SECRETARIA GENERAL

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

  
Dra. CECILIA PAQUITA URIBE QUIROZ  
RECTORA (e)



Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"  
Facultad de Administración

  
Dr. ORLANDO TERRY GABRIEL HERNANDEZ  
DECANO (I)



LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL  
"SAN LUIS GONZAGA" que suscribe:

**CERTIFICA**

Que, el TITULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ADMINISTRACION  
De Don(ña) HUAMAN PERALTA  
TALIS COHANA


Es un documento auténtico registrado con el N° 72584  
Folio 374 del libro N° 085 Expido la Presente  
Certificación a solicitud de (de la) interesado(s),  
De lo que doy fe.

Jca. 30 de Agosto del 20 24



Adop. MAASHA KRISTY ORE CHOQUE  
SECRETARIO GENERAL

Código de la Universidad		009	
Tipo de Documento	1	N°	60694456
Grado o Título	T	Modalidad de Estudio:	P
Numero de la Resolución Rectoral N°		1263-R-UNICA-2024	
Fecha de Resolución Rectoral	16/08/2024		
Numero de Diploma	020244319		
Tipo de Emisión del Diploma	ORIGINAL		
Registrado con N° 72584	Libro N° 085	Folio N° 374	
Modalidad de obtención del Grado o Título:		SUSTENTACIÓN DE TESIS	

Registrado en el Libro N° 085 Folio N° 374  
TÍTULO N° 72584  
  
El Interesado

N° 020244319



## REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
HUAMAN PERALTA, TALLIS JOHANA DNI 60694456	<b>BACHILLER EN ADMINISTRACION</b>  Fecha de diploma: 24/09/22 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 24/03/2017 Fecha egreso: 09/05/2022	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA <i>PERU</i>
HUAMAN PERALTA, TALLIS JOHANA DNI 60694456	<b>LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN</b>  Fecha de diploma: 16/08/24 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA <i>PERU</i>



*[Firma manuscrita]*  
Lic. Adm. Flor María Matías Linares  
Reg. Único Colegiación N° 00083  
DIRECTORA REGIONAL DE DESARROLLO  
Y HABILITACIÓN PROFESIONAL