





REPUBLICA



DEL PERU

A NOMBRE DE LA NACION

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

Por cuanto: Don **Ciro Quedo Mamani Flores**

ha cumplido los requisitos exigidos por la Facultad de:

**Ciencias Contables y Administrativas**

para optar el

**Grado de Bachiller en Ciencias de la Administración**

Habiéndose aprobado su otorgamiento en sesión **Extraordinaria** de  
Consejo Universitario del **06** de **Diciembre** del **2012**.

Por tanto: se le expide el presente **Grado** para que se le reconozca  
como tal.

Dado y firmado en Puno, a los **06** días del mes de **Diciembre** del **2012**.



*[Signature]*

RECTOR

*[Signature]*

SECRETARIO GENERAL



*[Signature]*

INTERESADO



*[Signature]*

VICERRECTOR ACADÉMICO

DECANO DE FACULTAD



REGISTRADO A FOJAS: 284  
DEL TOMO: XLIV

## Registro de Grado Académico

Con el N° ..... 12718-12-B-CS-ADM-UNA ..... en el libro  
N° ..... XLIV ..... Folio N° ..... 284 ..... de Registro de  
Grados Académicos, se registra el Grado Académico de:  
..... BACHILLER EN CIENCIAS DE LA ADMINISTRACION .....  
Conferido por la Facultad de:  
..... CIENCIAS CONTABLES Y ADMINISTRATIVAS .....  
de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno a don:  
..... CIRO OVIEDO MAMANI FLORES .....  
Aprobado en Consejo de Facultad con fecha ..... 15/11/2012 .....  
y ratificado por Consejo Universitario en sesión ..... EXTRAORDINARIA .....  
del ..... 06 ..... de ..... DICIEMBRE ..... del ..... 2012 .....  
y de conformidad con la Resolución Rectoral N° ..... 2898-2012-R-UNA .....

Puno, ..... 06 ..... de ..... DICIEMBRE ..... del ..... 2012 .....



  
M. Sc. Ing. ADALBERTO CATIM SANCHEZ  
SECRETARIO GENERAL - UNA

ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES



A1492767

A01492767



REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

*El Consejo Universitario Confiere el Título Profesional de:*  
**Licenciado en Administración**

*a:*

**Giro Obiedo**  
**Mamani Flores**

*quien después de haber cumplido con los requisitos exigidos por la*

*Facultad de:*

**Ciencias Contables y Administrativas**

*Escuela Profesional de:*

**Administración**

*Expedido y Firmado en*

*Puno, a los 29 días del mes de Diciembre del 2022*

*Dr. Paulino Machaco Ari*  
Rector

*Dr. Edgar Dario Callohuanca Avalos*  
Decano

*Abog. Leila Rosmery Flores Bustinza*  
Secretaria General (e)

INSCRITO EN LA OFICINA DE REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| Libro             | LIX                   |
| Folio             | 188                   |
| Registro N°       | 2980-22-T-LIC-ADM-UNA |
| Número de Diploma | 00034045              |



INFORMACIÓN DE OBTENCIÓN DEL DIPLOMA

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Código de la Universidad     | 012  |
| Tipo de Documento            | DNI  |
| Número de Documento          | 46460788   |
| Abreviatura Grado/Título     | T  |
| Facultad                     | Ciencias Contables y Administrativas             |
| Programa de Estudios         | Administración                                   |
| Título Profesional           | Licenciado en Administración                     |
| Modalidad de Obtención       | Examen de suficiencia de competencia profesional |
| Modalidad de Estudios        | P  |
| Fecha Consejo Universitario  | 29 de Diciembre del 2022                         |
| Resolución Rectoral N°       | 3250-2022-R-UNA                                  |
| Fecha de Resolución Rectoral | 29 de Diciembre del 2022                         |
| Tipo de Emisión del Diploma  | O  |



*Abog. Leila Rosmery Flores Bustinza*  
*Secretaria General (e)*

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO



UNAP 00034045



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  |
|---|--|--|
| MAMANI FLORES, CIRO<br>OVIEDO<br>DNI 46460788 | BACHILLER EN DERECHO<br>Fecha de diploma: 14/09/2012<br>Modalidad de estudios: -<br>Fecha matrícula: Sin información (***)<br>Fecha egreso: Sin información (***)                          | UNIVERSIDAD NACIONAL DEL<br>ALTIPLANO<br><i>PERU</i> |
| MAMANI FLORES, CIRO<br>OVIEDO<br>DNI 46460788 | BACHILLER EN CIENCIAS DE LA<br>ADMINISTRACION<br>Fecha de diploma: 06/12/2012<br>Modalidad de estudios: -<br>Fecha matrícula: Sin información (***)<br>Fecha egreso: Sin información (***) | UNIVERSIDAD NACIONAL DEL<br>ALTIPLANO<br><i>PERU</i> |
| Mamani Flores, Ciro Oviedo<br>DNI 46460788    | Abogado<br>Fecha de diploma: 15/12/17<br>Modalidad de estudios: PRESENCIAL   | UNIVERSIDAD NACIONAL DEL<br>ALTIPLANO<br><i>PERU</i> |
| Mamani Flores, Ciro Oviedo<br>DNI 46460788    | Licenciado en Administración<br>Fecha de diploma: 29/12/22<br>Modalidad de estudios: PRESENCIAL  | UNIVERSIDAD NACIONAL DEL<br>ALTIPLANO<br><i>PERU</i> |



Lic. Adm. Fredy Quispe Gomez  
Reg. Unic. de Coleg. Nro. 1213  
DIRECTOR REGIONAL DE DESARROLLO Y HABILITACIÓN PROFESIONAL  
CORLAD PUNO