



# REPÚBLICA DEL PERÚ

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL  
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

CUI

78009199-7

T



78009199

**Apellidos**

CHACON PEÑA

**Prenombres**

KAROL ANGELA

**Sexo**

F

**Nacionalidad**

PER

**Fecha de nacimiento**

27 08 2001



**Estado civil**

SOLTERA

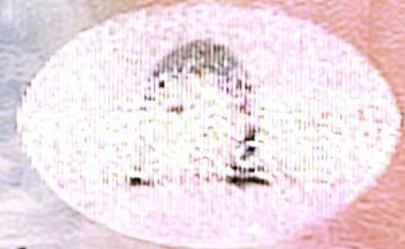
**Fecha de caducidad**

08 05 2035

**Fecha de emisión**

08 05 2025

9 8 2 1 7 1



**Nro. de tarjeta**

0206923615





A NOMBRE DE LA NACIÓN  
EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC



Por cuanto, el Consejo Universitario confiere el **Grado** de:

**Bachiller en Ciencias Administrativas**

**Karol Angela Chacon Peña**

A:

Quien optó dicho **Grado** el día **19** de **enero** de **2023**, correspondiente a la Facultad de

**Administración**

de la Escuela Profesional de

**Administración**

Cumpliendo con los requisitos exigidos por las

disposiciones legales vigentes.

Por tanto: Le expide el presente Diploma a fin de que se le reconozca como tal.

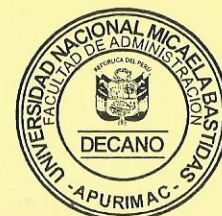
Abancay, **31** de **enero** del **2023**.



*Freddy Vega Loayza*  
Dr. Freddy Vega Loayza  
RECTOR



*Lesly Velarde Aedo*  
Abg. Lesly Velarde Aedo  
SECRETARIO GENERAL



*Daniel Amilcar Pinto Pagaza*  
Dr. Daniel Amilcar Pinto Pagaza  
DECANO DE FACULTAD (e)



Código de la Universidad: ..... 077 .....  
Tipo de Documento: ..... DNI .....  
Número de Documento: ..... 78009199 .....  
Abreviatura de Grado/Título: ..... B .....  
Grado o Título se obtuvo por: .....  
..... *Bachillerato Automático* .....

Modalidad de Estudios: ..... *Presencial* .....  
Número de Resolución: ..... 003-2023-CU-UNAMBA .....  
Fecha de Res. del Consejo Universitario: ..... 19 / 01 / 2023 .....  
Tipo de Emisión del Diploma: ..... *Original* .....  
Número de Diploma: ..... UNAMBA 0005161 .....  
Libro: 02 Folio: 190-191 Registro: 4397



*[Handwritten Signature]*  
Abg. Lesly Velarde Aedo  
SECRETARIO GENERAL

*[Handwritten Signature]*

INTERESADO

UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC



UNAMBA 0005161

REPÚBLICA DEL PERÚ



A NOMBRE DE LA NACIÓN  
EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC



Por cuanto, el Consejo Universitario confiere el **Título** de:

**Licenciado en Administración**

A: **Karol Angela Chacon Peña**

Quien optó dicho **Título** el día **24** de **noviembre** de **2025**, correspondiente a la Facultad de **Administración** de la Escuela Profesional de

**Administración** Cumpliendo con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes.

Por tanto: Le expide el presente Diploma a fin de que se le reconozca como tal.

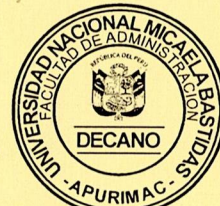
Abancay, **12** de **diciembre** del **2025**.



Dr. Wilber Jimenez Mendoza  
RECTOR



Abg. Lida Isabel Paniura Rodas  
SECRETARIO GENERAL



Dr. Daniel Amílcar Pinto Pagaza  
DECANO DE FACULTAD

Código de la Universidad: .....077.....  
Tipo de Documento: .....DNI.....  
Número de Documento: .....78009199.....  
Abreviatura de Grado/Título: .....T.....  
Grado o Título se obtuvo por:.....  
.....Sustentación de Tesis.....

Modalidad de Estudios:.....Presencial.....  
Número de Resolución: .....513-2025-CU-UNAMBA.....  
Fecha de Res. del Consejo Universitario:..24.../..11.../..2025.....  
Tipo de Emisión del Diploma:.....Original.....  
Número de Diploma:.....UNAMBA.0007878.....  
Libro:..03.....Folio:.....130-131.....Registro:.....6941.....



*Isabel Paniura Rodas*  
Abg. Lida Isabel Paniura Rodas  
SECRETARIO GENERAL

*[Signature]*  
INTERESADO

UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC



UNAMBA 0007878





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
CHACON PEÑA, KAROL ANGELA DNI 78009199	BACHILLER EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Fecha de diploma: 31/01/23 Fecha matrícula: 02/04/2018 Fecha egreso: 17/10/2022	UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC <i>PERU</i>
CHACON PEÑA, KAROL ANGELA DNI 78009199	LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN Fecha de diploma: 12/12/25	UNIVERSIDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS DE APURÍMAC <i>PERU</i>


**CONSEJO DIRECTIVO REGIONAL**  
  
 Lic. Adm. Alejandro Ramirez Palomino  
 Reg. Únic. de Colég. N° 28757  
 DIRECTOR REGIONAL DE DESARROLLO  
 HABILITACIÓN PROFESIONAL