

**AUTORIZACION DE EMISION DE DIPLOMA Nro. 350-2019**

FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN

Los que suscriben, bajo responsabilidad; AUTORIZAN Y HACEN CONSTAR QUE:

<b>Don (ña):</b>		PACHECO/TEJADA, ALEXANDRA XIOMARA	
<b>Con DNI/CE/ PASAPORTE:</b>		72784509	
<b>Opto el Grado Académico o Título Profesional de:</b>		LICENCIADA EN GESTIÓN CON MENCIÓN EN GESTIÓN DE EMPRESAS	
<b>Código Único de Ingreso CUI:</b>		20134166	
<b>Fecha de Acto Académico:</b>		06 -03 -2019	
<b>Fecha de Acuerdo de Consejo de Facultad:</b>		17 -05 -2019	
<b>N° de Resolución de Consejo de Facultad:</b>		140-2019-FA-UNSA	
<b>Número Total de Créditos:</b>		200	
<b>Enlace o Link de la URL del Trabajo de Investigación, Tesis, etc.</b>		http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8534	
<b>Nombre Completo de: Trabajo de Investigación/ Tesis/ Trabajo Académico/ Trabajo de Suficiencia Profesional</b>		"Factores de Agilidad como Ventaja Competitiva en las Empresas Pymes del Sector Textil de la Provincia de Arequipa en el año 2017-2018"	
<b>Fecha de Primera Matricula</b>	22/03/2013	<b>Fecha de Egresado</b>	08/01/2018
<b>Traslado</b>	<b>Interno</b>	<b>Externo</b>	<b>Universidad de Origen</b>
	<b>Escuela de origen</b>		

**I. Modalidad de Obtención:** Marcar con una X en el campo según corresponda

1	BACHILLER AUTOMÁTICO	
2	BACHILLER TRABAJO INVESTIGACIÓN	
3	SUSTENTACIÓN DE TESIS	X
4	TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
5	TRABAJO ACADÉMICO	
6	TRABAJO DE SUFICIENCIA	
<i>Otra Modalidad que establezca la Facultad, según Reglamento de Grados y Títulos (ley 23733)</i>		
7.	SUFICIENCIA PROFESIONAL	

**II.- Modalidad de Estudios:** Marcar con una X en el campo según corresponda.

1	PRESENCIAL	X
2	SEMI PRESENCIAL	
3	A DISTANCIA	

**III.- Nombre del Programa de Estudios Académicos:** Marcar con una X en el campo según corresponda

1	CICLO REGULAR	X
2	CONVALIDACIÓN	
3	COMPLEMENTACIÓN ACADÉMICA	
4	COMPLEMENTACIÓN PEDAGÓGICA	
5	PROGRAMA PARA ADULTOS	

**IV.- Nombre de la Sede** (si corresponde)

**Lugar:**

**V.- Ley Universitaria con la que inicio Estudios:** Marca con una X en el campo según corresponda.

1	LEY N° 23733	
2	LEY N° 30220	X
3	Otras anteriores a la Ley N° 23733	

**Número de teléfono Fijo y**

**Móvil:**

**Dirección:**

**Correo Electrónico:**

Se expide la presente autorización para que la parte interesada adquiera el diploma respectivo en la oficina de Grados y Títulos de la UNSA, dado que se ha cumplido con superar todos los requisitos normados en la Ley Universitaria y demás reglamentos.

Arequipa, 04 de junio del 2019

  
**DR. JUAN LUNA CARPIO**  
 DECANO



  
**SRA. SONIA CHEVARRIA DUEÑAS**  
 SECRETARIA

**AUTORIZACION DE EMISION DE DIPLOMA Nro. 349-2019**

FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN

Los que suscriben, bajo responsabilidad; AUTORIZAN Y HACEN CONSTAR QUE:

<b>Don (ña):</b>		ORTIZ/ZARABIA, MARLENY	
<b>Con DNI/CE/ PASAPORTE:</b>		71908631	
<b>Opto el Grado Académico o Título Profesional de:</b>		LICENCIADA EN GESTIÓN CON MENCIÓN EN GESTIÓN DE EMPRESAS	
<b>Código Único de Ingreso CUI:</b>		20134154	
<b>Fecha de Acto Académico:</b>		06 -03 -2019	
<b>Fecha de Acuerdo de Consejo de Facultad:</b>		17 -05 -2019	
<b>N° de Resolución de Consejo de Facultad:</b>		140-2019-FA-UNSA	
<b>Número Total de Créditos:</b>		200	
<b>Enlace o Link de la URL del Trabajo de Investigación, Tesis, etc.</b>		http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8534	
<b>Nombre Completo de: Trabajo de Investigación/ Tesis/ Trabajo Académico/ Trabajo de Suficiencia Profesional</b>		"Factores de Agilidad como Ventaja Competitiva en las Empresas Pymes del Sector Textil de la Provincia de Arequipa en el año 2017-2018"	
<b>Fecha de Primera Matricula</b>	26/03/2013	<b>Fecha de Egresado</b>	08/01/2018
<b>Traslado Interno</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Traslado Externo</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Escuela de origen</b>		<b>Universidad de Origen</b>	

**I. Modalidad de Obtención:** Marcar con una X en el campo según corresponda

1	BACHILLER AUTOMÁTICO	<input type="checkbox"/>
2	BACHILLER TRABAJO INVESTIGACIÓN	<input type="checkbox"/>
3	SUSTENTACIÓN DE TESIS	<input checked="" type="checkbox"/>
4	TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	<input type="checkbox"/>
5	TRABAJO ACADÉMICO	<input type="checkbox"/>
6	TRABAJO DE SUFICIENCIA	<input type="checkbox"/>
<i>Otra Modalidad que establezca la Facultad, según Reglamento de Grados y Títulos (ley 23733)</i>		
7.	SUFICIENCIA PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>

**II.- Modalidad de Estudios:** Marcar con una X en el campo según corresponda.

1	PRESENCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
2	SEMI PRESENCIAL	<input type="checkbox"/>
3	A DISTANCIA	<input type="checkbox"/>

**III.- Nombre del Programa de Estudios Académicos:** Marcar con una X en el campo según corresponda

1	CICLO REGULAR	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CONVALIDACIÓN	<input type="checkbox"/>
3	COMPLEMENTACIÓN ACADÉMICA	<input type="checkbox"/>
4	COMPLEMENTACIÓN PEDAGÓGICA	<input type="checkbox"/>
5	PROGRAMA PARA ADULTOS	<input type="checkbox"/>

**IV.- Nombre de la Sede** (si corresponde)

**Lugar:**

**V.- Ley Universitaria con la que inicio Estudios:** Marca con una X en el campo según corresponda.

1	LEY N° 23733	<input type="checkbox"/>
2	LEY N° 30220	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Otras anteriores a la Ley N° 23733	<input type="checkbox"/>

**Número de teléfono Fijo y Móvil:**

**Dirección:**


**Correo Electrónico:**

Se expide la presente autorización para que la parte interesada adquiera el diploma respectivo en la oficina de Grados y Títulos de la UNSA, dado que se ha cumplido con superar todos los requisitos normados en la Ley Universitaria; y demás reglamentos.

Arequipa, 04 de junio de 2019

  
**DR. JUAN LUNA CARPIO**  
 DECANO



  
**SRA. SONIA CHEVARRIA DUEÑAS**  
 SECRETARIA