



EXPEDIENTES APTOS DE ESCUELA DE POSGRADO PARA EL GRADO ACADÉMICO DE MAGISTER-/ MAESTRO PARA UNIVERSITARIO

Nº	EXP N°	FECHA DEL TRAMITE DE GRADO O TITULO	APELLIDOS Y NOMBRES	Nº DE DNI	FECHA EXAMEN PREVIA	FECHA DE POSGRADO	MAGISTER / MAESTRO	MDALIDA DE GRADUACIÓN	PROGRAMA DE ESTUDIOS	SEDE	MODO DE SUSTENTACIÓN PRESENCIAL O VIRTUAL	Nro. CREDITOS	SEXO	Nro. CELULAR	FECHA DE MATRICULA	FECHA DE EGRESO
1	4170	28/03/2019	MENDOZA LLAIQUI MARCOS CESAR	40187325	11/04/2019	10/07/2019	MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN, MENCIÓN GERENCIA DE SERVICIOS DE LA SALU	TESIS	EQUIVALENCIA	JULIACA	PRESENCIAL	48	M	951 736573	20/04/2009	31/12/2010

POR PLAN DE ESTUDIOS