



*En nombre de la Nación  
La Rectora de la Escuela de Posgrado*

# Escuela de Posgrado Newman

*de conformidad a lo acordado por el Consejo Directivo  
en la sesión realizada el día 13 de julio del año 2020  
en cumplimiento de las disposiciones legales y estatutarias vigentes, y  
por aprobar las exigencias establecidas en los reglamentos de la institución,  
se confiere el Grado Académico de*

## **Maestro en Gerencia de Servicios de Salud**

*a Don*

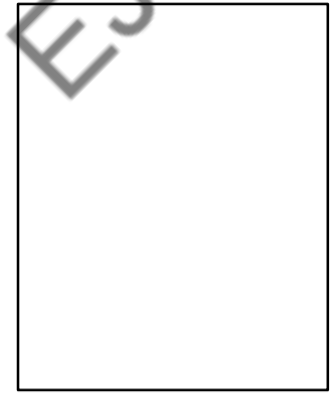
*Se expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal y  
se le otorgue los derechos, honores, privilegios y obligaciones que confieren  
las leyes de la República del Perú y los tratados internacionales vigentes.*

*Dado y firmado en Tacna, Perú, el 15 de julio del año 2024.*

*Dra. María Emilia Bahamondes Rosado  
Rectora*

*Mag. Pamela Pérez Vlacava  
Secretaría General*

CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN : 844  
TIPO DE DOCUMENTO : 1 DNI  
GRADUADO : Nombres y Apellidos  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 40935708  
ABREVIATURA DE GRADO : MAestrÍA  
GRADO OBTENIDO MEDIANTE : TRABAJO DE INVESTIGACIÓN  
MODALIDAD DE ESTUDIO : A DISTANCIA  
NÚMERO DE RESOLUCIÓN : 048-2022-CDEPN  
FECHA DE RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO : 15 DE MARZO DEL 2022  
NÚMERO DE DIPLOMA : MAN-0371  
TIPO DE EMISIÓN DEL DIPLOMA : ORIGINAL  
LIBRO : M - 002  
LIBRO : F - 0371  
FOLIO : R - 0371  
REGISTRO



EJEMPLO

EJEMPLO

EJEMPLO

EJEMPLO

EJEMPLO

EJEMPLO