



Nro Pedido	: PR-11-10-2025	Facultad	: CIENCIAS CONTABLES
Fecha Pedido	: lunes, 3 de noviembre de 2025	Especialidad	: Gestión Tributaria
Hora Impresión	: 09:34:10p.m.	Tipo Proceso	: DUPLICADO

Grupo : Pre-Grado

Relación de Alumnos

<u>Nro.</u>	<u>Código</u>	<u>Ap. Paterno</u>	<u>Ap. Materno</u>	<u>Nombres</u>	<u>Firma</u>
1	0022110144	MORALES	CABELLO	ESTRELLITA CIELO
2	0023110576	GAMARRA	VILLARAN	MARIA CLAUDIA
3	0023110616	RODRIGUEZ	MEDINA	ELOY MARCELO
4	0025110522	MAMANI	ARANA	SHEYLA JOHANA
5	0025110541	ROCA	CHACON	JENYFER TEREZA
6	0025110560	BARRIENTOS	CONDORI	PIERINA NIKOL

Total de Alumnos: 6

Nombres y
Apellidos: _____Responsable del Proceso de Carné
UniversitarioNombres y
Apellidos: _____

Director