

**Auspicio
Universitario**



Escuela de Perfeccionamiento Superior Inclusiva

Fortaleciendo capacidades 2.0.

**Patrocinio
Especializado**

La Escuela de Perfeccionamiento Superior Inclusiva, EscuelaPsi, contando con el Auspicio Académico de la Universidad _____ y, del Patrocinio Especializado de _____.

Por cuanto la **Escuela de Perfeccionamiento Superior Inclusiva**, con fecha __ de _____ del 20__ ha aprobado la **Diplomatura de Especialización** en:

Gestión Gubernamental para la mejora de los Servicios Públicos

La Dirección de la Escuela de Perfeccionamiento Superior Inclusiva confiere el presente **Diploma** a:

Francisco Villafuerte Ramírez

que acredita haber desarrollado las **120** horas académicas, en el periodo comprendido del 09 de octubre al 15 de noviembre de 2017, para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Chiclayo, Perú, el __ de _____ del 201__



Lic. John Charles Torres Vásquez
Director General
Escuela de Perfeccionamiento Superior Inclusiva



Lic. Juan Carlos Ordinola Díaz
Secretario Académico
Escuela de Perfeccionamiento Superior Inclusiva

**Sistema Integrado Egresados
SIE - 2017**



**LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LA ESCUELA
DE PERFECCIONAMIENTO SUPERIOR INCLUSIVA, QUE SUSCRIBE:**

CERTIFICA, que:

Francisco Villafuerte Ramírez

es EGRESADO/A, de la Diplomatura de Especialización en:

Gestión Gubernamental para la mejora de los Servicios Públicos

realizado en el período comprendido del:

la calificación obtenida en el indicado proceso es:

09 de octubre al 15 de noviembre del 2017

Asimismo, el presente **DIPLOMA** se encuentra registrado en el Sistema Integrado de Egresados, SIE que nuestra entidad administra, por tanto la firma que la suscribe es auténtica y corresponde a la autoridad en la fecha de su expedición.

Perú, Chiclayo, __ de _____ de 201__



Lic. Ygor Facundo Jiménez
Secretario General
Escuela de Perfeccionamiento Superior Inclusiva