



UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE

Facultad de Ciencias de la Salud

En nombre de la Nación el Consejo Universitario confiere el Título Profesional de

Licenciado en Psicología

a Don(ña) **KAREN GIULIANA HINOJOSA SOTO**

Egresado del programa de estudios de **Psicología**,

quien después de haber cumplido los requisitos exigidos por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes,

optó dicho **Título** el día **19** de **Agosto** de 20**22**..

Se expide el presente diploma para que se le reconozca como tal.

Emitido en Lima el día **07** de **Octubre** de 20 **22**..



DNI . 70462265

Resolución CU N°164-2022-UCSS-CU/R.....

Fecha :19/08/2022.....

Libro N°10..... Folio N°0116... Registro N°0230.....

Cod. Univ.:071..... Abrev. GyT :T.....

Modalidad :Sustentación de Tesis.....

Modalidad de Estudios :Presencial.....

Tipo de Emisión del Diploma:Original.....

El presente documento ha sido firmado digitalmente por las autoridades que lo suscriben, de acuerdo a la Ley N° 27269.

Para comprobar su autenticidad, diríjase a:

<https://portal.ucss.edu.pe/gt/doc-request.aspx?p1=IVz3dvEtleO7n5KWkq2NQQ%3d%3d>



Diploma N°UCSS008367.....