



Nro Pedido : PR-15-03-2025	Facultad : CIENCIAS SOCIALES
Fecha Pedido : miércoles, 9 de julio de 2025	Especialidad : Historia
Hora Impresión : 03:25:01p.m.	Tipo Proceso : REGULAR

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	0009150170	PELAYO	SORIANO	MELISSA DEL ROSARIO	.....
2	0019150001	BENITES	LINARES	ANGHELO SMITH	.....
3	0019150012	MORALES	VELÁSQUEZ	LEONARDO JOSUÉ	.....
4	0019150158	ABANTO	POLO	LUIS DAVID	.....
5	0020150019	OCAS	VASQUEZ	JOSE RAUL	.....
6	0020150194	ALVA	VELA	ERICK JOE	.....
7	0020150201	HERBOZO	SOLORZANO	JEAN FRANCO	.....
8	0020150209	RODRIGUEZ	HUAMAN	KEVIN ANTONIO	.....
9	0021150037	RAMIREZ	ALANYA	GIANPIERO ESTEFANO	.....
10	0021150038	MATTA	ALVA	CAROLINA ELENA	.....
11	0021150048	LA TORRE	DAVILA	ROY ABRAHAM	.....
12	0021150061	SANCHEZ	MASGO	ANDERSON RODRIGO	.....
13	0021150063	ROJAS	MORALES	DIEGO ANGELO GIULIANO	.....
14	0021150069	TAPIA	ROJAS	ALDO ABRAHAM	.....
15	0022150010	SAAVEDRA	MELENDEZ	DANI	.....
16	0022150131	COVEÑAS	SANTIAGO	VICTORIA DEL CARMEN	.....
17	0022150142	PARRA	ADRIANO	JOSE ALFREDO	.....
18	0023150161	ESPINOZA	ALCAZAR	MERCEDES ZACHENKA	.....
19	0024150004	CONDORI	MAMANI	NATALY MILAGROS	.....
20	0024150159	PARDAVE	OROSCO	CIELO ESMERALDA	.....
21	0024150162	RIVERA	ROBLEDO	ERICK FRANCO	.....
22	0025150012	PAUCAR	MENDOZA	GIULIANA ROSANA	.....
23	0025150159	MACHACA	HUAMANI	JUAN ALEXANDER	.....

<u>Nro.</u>	<u>Código</u>	<u>Ap. Paterno</u>	<u>Ap. Materno</u>	<u>Nombres</u>	<u>Firma</u>
-------------	---------------	--------------------	--------------------	----------------	--------------

Total de Alumnos: 23

Nombres y Apellidos: _____
 Responsable del Proceso de Carné Universitario

Nombres y Apellidos: _____
 Director