Universidad Central de Venezuela

Dra. Cecilia Garcia Arocha
Rector(a)

Hago saber:

Que:

José Andrés González González

Titular de la cedula de identidad N- V- 22.151.760 cumplió con todos los requisitos exigidos por las leyes, por lo cual en nombre de la República y por autoridad de la ley, le confiero el título de:

Médico Cirujano

Tómese Razón de este Diploma en la Secretaria de esta Universidad y reconózcansele en toda la República los derechos inherentes a este titulo.

En fe de lo cual firma el presente Diploma en unión del Secretario(a), el (la) Decano(a) de la Facultad respectiva, y dos profesores de esta institución, en la Ciudad Universitaria de Caracas, a los doce días del mes de diciembre del año dos mil dieciocho. Años 208 y 159.-

Rector(a)

Decano(a)

Profesor(a)

Profesor(a)

El Secretario(a)

Oficina principal de Registro Público
D.C
Nº 16 de 12 de 2018
Años ____ y ____
Quedo registrado bajo el N 129
Folio 84 Tomo 16 Trimestre 4
Año 2018 Derecho de Reg.Bs
Ha sido registrado el presente titulo
Según planilla N 1960

Registrador el Principal

Inscrito en el folio 44 del libro Respectivo

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA ESCUELA DE MEDICINA
"JOSÉ MARÍA VARGAS"
COMISIÓN DE CURRÍCULO

ESCUELA DE MEDICINA "JOSÉ MARÍA VARGAS"

ACTA DE GRADO

Quien suscribe, ***AMALIO BELMONTE GUZMAN****, titular de la cedula de identidad* ***N° 3.515.419****. Secretario de la Universidad Central de Venezuela, certifica que el libro de decretos Rectorales y actas de Grados respectivos, llevados por la Universidad, bajo los* ***Folios N° 147, Tomo*** *45 aparece inserta un* ***ACTA DE GRADO*** *en la cual consta que el día 12 de Diciembre del 2018, en la* ***CIUDAD UNIVERSITARIA DE CARACAS*** *se dio comienzo al acto. El (La) ciudadano (a) Rector (a) y El (la) Secretario (a) de la universidad procediendo en nombre de la República y por autoridad de la ley. Le confirió el título de* ***MEDICO(A) CIRUJANO(A)*** *al (la) ciudadano (a)* ***JOSÉ ANDRÉS GONZÁLEZ GONZÁLEZ*** *titular de la cedula de identidad número:* ***V- 22.151.760*** *Cumplió con todos los requisitos académico aprobando los créditos correspondiente y tiempo de pasantía y egreso de la Universidad Central de Venezuela en fecha* ***12/12/2018,*** *con el título de* ***MEDICO(A) CIRUJANO(A),*** *Facultad de medicina, escuela de medicina. José María Vargas y obtuvo promedio ponderado de* ***16.6683*** *puntos, ponderados de materias aprobadas* ***de 16.6683 con eficiencia de 6,7758***

El mismo ocupando el puesto 29 entre 54

El promedio ponderado de puesto de promoción toma en cuenta únicamente el número de graduando que cursaron todos sus estudios en esta Institución.

Constancia que se expide a petición de parte interesada en la ciudad de caracas a los diez (10) días de diciembre del año 2020.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA RECTORADO Universidad Central de Venezuela - Caracas

DRA. CECILIA GARCIA AROCHA
RECTORA

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA RECTORADO Universidad Central de Venezuela - Caracas

PROF. AMALIO BELMONTE
SECRETARIO

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner