

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL VALLE
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

POR CUANTO: El (la) Señor (ta):

No. 11017

Marivela Novillo Samabria

de nacionalidad *Boliviana*

de *27*..... años, ha cumplido satisfactoriamente con el Plan de Estudios y las normas prescritas por el Estatuto y Reglamentos de la Universidad.

POR TANTO:

En cumplimiento del artículo 94 de la Constitución Política del Estado y el Decreto Supremo No. 23327, se le confiere en el nombre de la Universidad el presente

DIPLOMA ACADÉMICO DE:

Vicenciada en Odontología

Para que sea reconocido como tal y goce de las prerrogativas correspondientes a su grado.

Es otorgado en la ciudad de Cochabamba a los *7*..... días
del mes de *noviembre*..... de 20..... *13*



Vicencios académico

Ph. Sr. Ricardo Guerrero Alondra

Secretar

Srta. M. Sr. Georgina Mayra Alarín

