



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
LA UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR,

FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

Confiere el Título de

ODONTÓLOGA

A

LIZETH ANDREA POZO MORALES

de nacionalidad ECUATORIANA, con identificación N° 1721921623,  
por haber culminado los estudios y cumplido las disposiciones legales y reglamen-  
tarias pertinentes, *modalidad presencial*.

Quito, 2017-05-09



EL DECANO

*[Signature]*  
Dra. Blanca Real L.

EL SECRETARIO ABOGADO



*[Signature]*  
Dra. Paulina Armendáriz L.

EL SECRETARIO GENERAL



SECRETARIA GENERAL

*[Signature]*  
Dr. Silvio Toscano Vizcaino MsC

Refrendado en el Libro de Grados, Folio 181 Fecha 2017-05-09

EL RECTOR



*[Signature]*  
Dr. Santiago Cevallos

Registrado en OUDE: Folio 181 N° 4608 Fecha 2017-06-01



República Del Ecuador  
Universidad UTE

En su Nombre y por Autoridad de la Ley, declara que:

Lizeth Andrea Pozo Morales

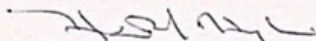
Ha cumplido con los requisitos previstos en el Estatuto y Reglamentos de la Institución, por lo tanto le confiere el título de:

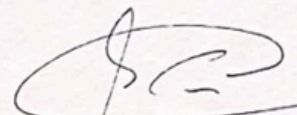
**ESPECIALISTA EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA  
QUIRÚRGICA**

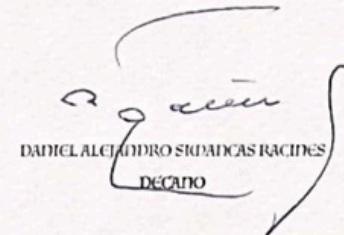
Modalidad de Estudios Presencial

En tal virtud, se le reconocerá de conformidad con lo dispuesto en la Ley No. 19 de creación de la Universidad UTE.

Dado en Quito el 28 de marzo del año 2023 y firmado el 29 de marzo del año 2023

  
RICARDO HIDALGO OCHOA  
RECTOR

  
MARCO ALFONSO CÁRDENAS CORDERO  
SECRETARIO GENERAL

  
DANIEL ALEJANDRO SIMADCAS RACINES  
DECANO

