



EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR Y POR AUTORIDAD DE LA LEY CONFIERE EL TÍTULO DE

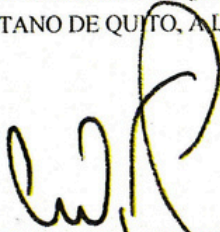
ODONTÓLOGA

MODALIDAD PRESENCIAL


A

Verónica Michelle Villavicencio Villagrán

POR HABER CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS LEGALES Y REGLAMENTARIOS
DADO EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, A LOS 6 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2016



Dr. Carlos Larreátegui Nardi
RECTOR



Dr. Santiago Bermeo
SECRETARIO GENERAL



Mgt. Eduardo Flores Correa
DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



FACULDADE DO CENTRO OESTE PAULISTA



CERTIFICADO

Conferimos a **Dra. VERONICA MISHELLE VILLAVICENCIO VILLAGRAN**, portadora da cédula de identificação N. **171842312-0**, o presente certificado pela conclusão da **Especialização em Odontopediatria**, realizado pela FACOP – Faculdade do Centro Oeste Paulista.

Piratinga, 28 de Setembro 2019.

Rafael Pinelli Henriques

Diretor Geral da FACOP