

Sello y Firma del Banco



Dr. César Augusto Gómez García
Rector de la



Universidad Nacional Experimental de los Llanos
Centrales
Rómulo Gallegos

Hago saber:

Que la ciudadana

Kharla Valeria Hernández Torres

Titular de la C.I. N° B-29.576.734, aspirante al Título de: Licenciada en Enfermería, cumplió todos los requisitos exigidos por las leyes para obtenerlo, por lo cual en nombre de la República Bolivariana de Venezuela y por autoridad de la Ley le conferí el Título de:

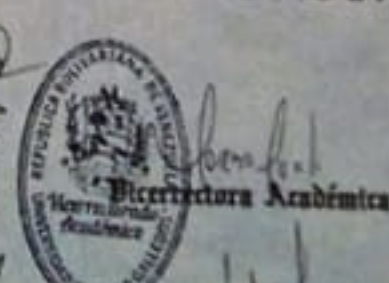
Licenciada en Enfermería

Tómese razón de este Título en la Secretaría de la Universidad y reconózcase y téngase en toda la República Bolivariana de Venezuela a la ciudadana, Kharla Valeria Hernández Torres como tal. Licenciada en Enfermería, con todos los derechos que le otorgan las leyes. En fe de lo cual, firmo el presente Título en unión de la Secretaria de la Universidad, la Vicerrectora Académica, el Decano y de dos Profesores del Área. En San Juan de los Morros, Estado Bolivariano de Guárico a los doce días del mes de julio del año dos mil veinticuatro. Años 213° de la Independencia y 165° de la Federación.

Registro Principal del Estado

En _____ de _____ de _____
Años: y con esta fecha y bajo el N° _____ al folio _____
del Protocolo Único y Principal ha sido registrado el
presente Título. Derechos Escritura Bs. P.P. Bs.
Título Bs. Total Bs. Planilla N° _____

Registrador Principal



Profesor




Decano

Profesor

Folio N° _____ del libro respectivo

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
VICEPRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA
SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS
REGISTRO PRINCIPAL DEL ESTADO GUARICO

Quien Suscribe Abg. **JOSE ROBERTO PEDRIQUEZ PINTO REGISTRADOR (A) PRINCIPAL** del Estado **GUÁRICO**, según **Acta Interna S/N de fecha 01 de marzo de 2021 del libro de Acta del Registro Principal de Guarico**. Certifica que la copia fotostática que antecede, es fiel y exacta de su original, que corre inserta en el protocolo Único principal bajo el N° **24**, Folios **70** al **72**, Tomo **11**, Trimestre **3**, Año **2024**. Institución **Universidad Nacional Experimental de Los Llanos Centrales Rómulo Gallegos San Juan De Los Morros**, Rector **DR. CESAR AUGUSTO GOMEZ GARCIA**, Titular **Kharla Valeria Hernandez Torres**, Documento de Identidad **V-29576734**, Grado Académico **Universitario**, Carrera **Enfermería**; Fue revisada por: **AMELIA DEL CARMEN COVA QUIROZ** Funcionario(a) de esta oficina principal de Registro, persona autorizada para hacerla, quien conjuntamente con la suscrita firma la presente de conformidad con lo establecido en el artículo 51 de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, en concordancia con el artículo 168 de la Ley Orgánica de la Administración Pública y el artículo 66 de la ley de Registros y Notariado. Solicitud planilla **34400381305** Pago del Servicio Autónomo por un monto de **216.66** Bs. Se expide en **SAN JUAN DE LOS MORROS** a los días **22** del mes **julio** del año **2024**



Abg. JOSE ROBERTO PEDRIQUEZ PINTO
REGISTRADOR (A) PRINCIPAL del Estado GUÁRICO



Documento firmado electrónicamente con el mismo valor probatorio que la Ley otorga a los documentos escritos, según Gaceta Oficial N° 37.076, del 13 de diciembre de 2000 de la Ley de Mensajes de Datos y Firmas Electrónicas, artículo N° 4.

