



Universidad Central de Venezuela
Dirección de Extensión Universitaria

DEU 0138/14

Ciudad Universitaria, 30 ABR. 2014

Ciudadana

Dra. Miriam Sánchez

Jefe de Cátedra de Odontología Sanitaria

Facultad de Odontología

Universidad Central de Venezuela

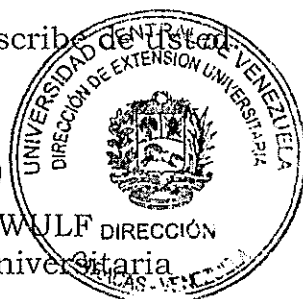
Presente.

Por medio de la presente me dirijo a usted, en la oportunidad de hacer de su conocimiento que el Consejo de Facultad de la Facultad de Odontología, en su sesión de fecha 16-07-13, acordó aprobar modificar el Diploma de Certificación de Higienistas Dentales, a "Programa de Formación Profesional en Higienistas Dentales".

Sin otro particular, se suscribe de usted.

Atentamente,

DRA. LILLIAN BARBOZA WULF DIRECCIÓN
Directora de Extensión Universitaria



Anexo: Comunicación suscrita por la Decana de la Facultad de Odontología

LBW/Nelly
30/04/2014