



# LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

Y EN SU NOMBRE Y POR AUTORIDAD DE LA LEY,

## *La Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil*

HACE NOTORIO: Que el Bachiller

**SEBASTIAN LEONEL VILLA GARCIA**

*ha cumplido con los requisitos previstos en la Ley y en el Reglamento interno en vigencia, en la modalidad presencial, por lo que le otorga el TITULO de*

## **MEDICO**

*En tal virtud, las Autoridades y la Ciudadanía le guardarán los fueros y privilegios que le corresponden.  
Dado y firmado por la señora Decana y Secretaria de la Facultad, en la ciudad de Guayaquil,  
a los doce días del mes de septiembre del dos mil veinte y tres.*

Rectorado de la Universidad de Guayaquil,

Refrendado a folio N° 2-100-991 del libro respectivo

Guayaquil, 27 de octubre de 2023

DR. FRANCISCO MORAN PEÑA, PhD.  
RECTOR

ABG. EVELYN GODBY CAZAR, Mgs.  
Secretaria General



ABG. MARIA ANTONIETA TOURIZ BONIFAZ, MSc  
Decana

ABG. REINA MOLINA SORNOZA  
Secretaria (e)

