

República Bolivariana de Venezuela

Nº F-17845

Universidad Pedagógica Experimental Libertador

Instituto de Mejoramiento Profesional del Magisterio

Dr. Raúl Edecio López Sayago

Rector de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador

Hago saber:

Que

Wellsy Raquel Gonzalez Barrios

Cédula de Identidad Nº 18.091.176 aspirante al Título de Profesor, ha cumplido con todos los requisitos legales y reglamentarios para obtenerlo, por lo cual, en nombre de la República y por autoridad de la Ley, le confiero el Título de:

Profesor

Especialidad: Educación Especial en Dificultades de Aprendizaje

Tómese razón de este Diploma en la Secretaría de esta Universidad y reconózcase y téngase en toda la República a: **Wellsy Raquel Gonzalez Barrios** como tal Profesor, con todos los derechos que le otorgan las leyes.

En fe de lo cual, firmo el presente Diploma en unión de La Secretaria, El (la) Director(a) del Instituto y de dos Profesores (as) de esta Universidad. **En Maracaibo, a los veintiséis días del mes de abril de dos mil catorce. Años 204º y 155º.**

El Rector

La Secretaria

El (la) Director(a)

Profesor(a)

Profesor(a)

Título Nº 2014-6-272703
Inscrito al Folio 272703
Libro Nº CCLXXII

La Secretaria