Universidad Central de Venezuela

Dra. Cecilia García-Arocha Márquez
Rector (a)

Hago saber:

que **Gabriela Carolina Chacón Motta**

Titular de la Cédula de Identidad Nº V- 25.715.902 cumplió con todos los requisitos exigidos por las leyes, por lo cual en nombre de la República y por autoridad de la Ley, le confiero el título de:

Abogada

Tómese razón de este Diploma en la Secretaría de esta Universidad y reconózcasele en toda la República los derechos inherentes a este título. En fe de lo cual firmo el presente Diploma en unión del Secretario(a) Decano(a) de Facultad respectiva, y dos profesores de esta Institución, en la Ciudad Universitaria de Caracas, a los cinco días del mes de Diciembre del año dos mil diecisiete. Años 207° y 158°

Rector(a)

Decano(a)

Profesor(a)

Secretario(a)

Profesor(a)

Inscrito al folio del libro respectivo

Secretario (a)