



Dra. Cecilia García-Arocha Márquez  
Rector(a)

Mago saber:



que **Humberto Julio Acevedo Llobera**

Titular de la Cédula de Identidad N° V-3.974.103, 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:

**Doctor en Ciencias Fisiológicas**

Tómese razón de este Diploma en la Secretaría de esta Universidad y reconózcansese en toda la República los derechos inherentes a este título.

En fe de lo cual firmo el presente Diploma en unión del Vicerrector Académico en su condición de Presidente del Consejo de Estudios de Postgrado, del Secretario(a) y del Decano(a) respectivo, en la Ciudad Universitaria de Caracas, a los treintium días del mes de **Octubre** del año dos mil catorce

Años: 204° y 155°



Vicerrector Académico

Rector(a)

Decano(a)

Secretario(a)



Oficina Principal de Registro Público D.C.  
Caracas, el 22 de **NOV** de 2014  
Folio 200 Tomo: 11 Trimestre 1º  
Año 2014, Derecho de Reg. No.  
según planilla N° 0169  
El Registrador Principal

Inscrito al folio 1787 del libro respectivo

Secretario(a)

Dra. Scarlet Rivas D.  
Rectora Provisoria (R)  
Calle D'Azavedo, Caracas

*[Handwritten signature]*