

ANEXO XI (Resolución Nº 006/2013-CD)  
**PRESENTACIÓN DE CURSOS DE POSGRADO.**

**TÍTULO DEL CURSO:**

**MANEJO CLÍNICO Y RECURSOS ACTUALES EN ENDODONCIA**

**CUERPO DOCENTE**

**DIRECTOR Y DICTANTE:**

**Prof. Od. CARAM, JULIO (Director) - Prof. Od. RUIZ, JORGE (Dictante) - Prof. Od. PEÑA, GRACIELA (Dictante)**

**CO-DIRECTOR Y DICTANTE: (esta figura puede o no estar presente)**

**COORDINADOR (puede ser dictante o jefe de clínica, aclarar cuál es su condición)**

**Prof. Od. PEÑA, GRACIELA (Coordinadora)**

**DICTANTES INVITADOS:**

**Esp. Od. PEÑA, JOSE**

**JEFES DE CLÍNICA**

**Prof. Od. CARAM, JULIO - Prof. Od. RUIZ, JORGE - Prof. Od. PEÑA, GRACIELA**

**CARACTERÍSTICAS DEL CURSO**

ACTUALIZACIÓN

☐

PERFECCIONAMIENTO

☒

CAPACITACIÓN

☒

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARÍA de POSGRADO

  
Prof. Dr. Alberto José MARTÍN  
DECANO

Casilla de Correo 378 - 5500 - MENDOZA (Rca. Argentina)  
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142



ANEXO XI (Resolución Nº 006/2013-CD)

**METODOLOGÍA DE ACTIVIDADES DEL CURSO:**

TEÓRICO

☐

TEÓRICO - PRÁCTICO

☒

WORKSHOP

☐

SEMINARIO

☐

TALLER

☐

**MODALIDAD**

PRESENCIAL

☒

SEMIPRESENCIAL

☐

A DISTANCIA

☐

**FUNDAMENTACIÓN:**

Teniendo en cuenta el desarrollo de la actividad en los últimos años se ha producido un avance vertiginoso en cuanto a técnicas, instrumentos y aparatologías, en investigación y tecnología en Endodoncia, que justifican plenamente la realización de un Curso de formación en Endodoncia, para brindarles a los profesionales odontólogos la posibilidad de alcanzar una formación de posgrado para la práctica, integrando los fundamentos biológicos con los conocimientos básicos de la endodoncia y de sus técnicas más avanzadas para solucionar con criterio clínico-integral los tratamientos endodónticos.

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARIA de POSGRADO  
Casilla de Correo 378 - 5500 - MENDOZA (Rca. Argentina)  
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142

Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO



**ANEXO XI (Resolución Nº 006/2013-CD)**

**OBJETIVO GENERAL:**

La complejidad y variedad de la endodoncia exige el desarrollo de programas de capacitación que cumplan con los requerimientos del ejercicio profesional actual, en la resolución de casos clínicos.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

Este curso está dirigido a todos aquellos odontólogos que deseen comenzar una capacitación y formación en Endodoncia, y para todos aquellos que habiendo incursionado en ella, accedan a una formación organizada con nueva tecnología, teniendo en cuenta la realidad de la Endodoncia en nuestro país

**CONTENIDOS: Programa analítico**

Consta de 3 Módulos desarrollados en 14 sesiones.

Módulo 1: Endodoncia Clínica

Módulo 2: Sistemas mecanizados (Níquel – Titanio)

Módulo 3: Retratamiento

El programa analítico se coloca como anexo I a esta presentación

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARIA DE POSGRADO  
Casilla de Correo 378 - 5500 - MENDOZA (Rca. Argentina)  
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142

  
Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO





ANEXO XI (Resolución Nº 006/2013-CD)

**METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN:**

Actividades teóricas. - Guías de protocolos de trabajo. Publicaciones científicas nacionales e internacionales. Revisiones bibliográficas - Capítulos de Libros - Tareas preclínicas indicadas y guiadas por protocolos suministrados en un manual- Prácticas con pacientes - Selección y Preparación de casos clínicos para su presentación, discusión grupal y archivo. F finalización del curso con una evaluación de los temas desarrollados.

FECHA DE INICIO

24/ 04 / 2013

FECHA DE FINALIZACIÓN

20/11/2012

Nº DE SESIONES:

14

CARGA HORARIA:

105 Hs.

HORAS PRESENCIALES

105 hs.

HORAS NO PRESENCIALES

-

(EN CASO DE SER SEMIPRESENCIAL)

CUPO MÁXIMO ALUMNOS

24

CUPO MÍNIMO ALUMNOS

12

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARIA de POSGRADO  
Casilla de Correo 378 - 5500 - MENDOZA (Rca. Argentina)  
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142

Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO

ANEXO XI (Resolución Nº 006/2013-CD)

**REQUISITOS QUE DEBERÁN CUMPLIR DE LOS ALUMNOS PARA SU INGRESO Y PERMANENCIA  
EN EL CURSO:**

80% de asistencia

Aprobación de las prácticas clínicas y del examen final

**RECURSOS:**

PROYECTOR MULTIMEDIA

☒

RETROPROYECTOR

☒

PIZARRÓN

☒

OTRO (ESPECIFICAR)

**ESPACIOS REQUERIDOS:**

AULAS PARA TEORÍA

☒

CLÍNICAS

☒

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARIA de POSGRADO  
Casilla de Correo 378 - 5500 - MENDOZA (Rca. Argentina)  
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142

Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO



ANEXO XI (Resolución Nº 006/2013-CD)

**ARANCEL DEL CURSO:**

INSCRIPCIÓN (CORRESPONDE AL 25% DEL VALOR DE LA MATRICULA)

**\$ 170,00**

MENSUAL

**\$ 650,00**

IMPORTE

**\$4 550,00**

CANTIDAD DE CUOTAS

**07**

EXTRANJEROS - INSCRIPCIÓN

**US\$ 65**

TOTAL

**US\$ 1750**

IMPORTE

**US\$ 250**

**ARANCEL QUE DEBERÁN ABONAR LOS PACIENTES: (CUANDO EL CURSO INCLUYA ATENCIÓN DE LOS MISMOS)**

COSTO TOTAL DEL TRATAMIENTO

**\$80,00**

CANTIDAD DE CUOTAS

-

COSTO DE LA CUOTA

-

**SI EXISTIERA ALGUNA SITUACIÓN ESPECIAL DE ARANCEL DE LOS PACIENTES ESPECIFICAR:**

**El arancel es por prestación el paciente lo abona para poder obtener su turno**

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

  
Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARIA de POSGRADO  
Casilla de Correo 378 - 5500 - MENDOZA (Rca. Argentina)  
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142

  
Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO



**UNCUYO**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE CUYO

**FO**  
FACULTAD DE  
ODONTOLOGÍA

➤ 2013  
AÑO DEL BICENTENARIO  
DE LA ASAMBLEA GENERAL  
CONSTITUYENTE DE 1813

ANEXO XI (Resolución Nº 006/2013-CD)

MESAS PARA PRECLÍNICA

☒

**LOS CURSOS DE POSGRADO SON A TÉRMINO Y NO PODRÁ SOLICITARSE SU RENOVACIÓN  
HASTA NO FINALIZAR LA COHORTE EN DESARROLLO.**

**FIRMA DEL DIRECTOR O COORDINADOR DEL CURSO**

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARIA de POSGRADO  
Casilla de Correo 378 - 5500 - MENDOZA (Rca. Argentina)  
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142

Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO





ANEXO XI (Resolución N° 006/2013-CD)

**ANEXO III: PLANILLA DE DATOS DEL CUERPO DOCENTE**

**DIRECTOR /A**

APELLIDO Y NOMBRES: **CARAM, JULIO A.**

DOMICILIO: MANUAL A SAEZ 661

LOCALIDAD: CIUDAD - MZA

CÓDIGO POSTAL: 5500

TELÉFONO FIJO: 4239219

CELULAR: 2616397227

DNI: 6078613

FECHA DE NACIMIENTO: 27/04/1948

CUIL y/o CUIT: 20 - 6078613-6

MATRÍCULA PROFESIONAL:

CORREO ELECTRÓNICO: juliocaram@hotmail.com

FECHA: 14 de Noviembre de 2012

FIRMA

**COORDINADORA - DICTANTE**

APELLIDO Y NOMBRES: **PEÑA, GRACIELA ROXANA**

DOMICILIO: PASO DE LOS ANDES 33

LOCALIDAD: CIUDAD. MZA

CÓDIGO POSTAL: 5500

TELÉFONO FIJO: 4284665

CELULAR: 156973008

DNI: 21.863.975

FECHA DE NACIMIENTO: 13/03/1971

CUIL y/o CUIT: 27 - 21863975- 0

MATRÍCULA PROFESIONAL: 1364

CORREO ELECTRÓNICO: lanu18@hotmail.com

FECHA: 14 de Noviembre de 2012

FIRMA

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA  
SECRETARIA de POSGRADO  
Casilla de Correo 378 - 5500 - MENDOZA (Rca. Argentina)  
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142

Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO





ANEXO XI (Resolución Nº 006/2013-CD)

**JEFE DE CLÍNICA - DICTANTE**

APELLIDO Y NOMBRES: **RUIZ, JORGE**

DOMICILIO: JUAN J PASO 857

LOCALIDAD: GUAYMALLÉN

CÓDIGO POSTAL: 5519

TELÉFONO FIJO: 4311911

CELULAR:

DNI: 8158854

FECHA DE NACIMIENTO: 30/03/1948

CUIL y/o CUIT: 20-8158854-7

MATRÍCULA PROFESIONAL:

CORREO ELECTRÓNICO: montanaruiz@hotmail.com

FECHA: 14 de Noviembre de 2012

FIRMA

-----

**DICTANTE INVITADO** (COMPLETAR POR CADA UNO DE LOS DICTANTES PARTICIPANTES EN EL CURSO)

APELLIDO Y NOMBRES: **PEÑA, JOSE JM**

DOMICILIO: PASO DE LOS ANDES 33.

LOCALIDAD: CIUDAD

CÓDIGO POSTAL: 5500

TELÉFONO FIJO: 4284665

CELULAR: 2613073921

DNI: 24740349

FECHA DE NACIMIENTO: 11/10 /1975

CUIL y/o CUIT: 20-24740349-4

MATRÍCULA PROFESIONAL: 1808

CORREO ELECTRÓNICO: josej01@gmail.com


FECHA: 14 de Noviembre de 2012

FIRMA

-----

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Prof. Od. Graciela Roxana PEÑA

  
Prof. Dr. Alberto José MARTIN  
DECANO

SECRETARÍA de POSGRADO  
Casilla de Correo 378 - 5500 - MENDOZA (Rca. Argentina)  
Teléfono (0261) 413 5007 y Fax (0261) 449 4142