

MENDOZA, **27 FEB 2015**

VISTO:

El Expediente N° 18564/2014-CD, en el que se informa al Consejo Directivo la implementación de una encuesta dentro del Marco SIU-KOLLA, a egresados de esta Facultad, y

CONSIDERANDO:

Que a fs. 2 corre agregado el formulario para llevar a cabo dicha encuesta, confeccionado por la Secretaría de Graduados de esta Casa de Estudios;

Por ello, teniendo en cuenta lo tratado en su sesión de fecha 18 de noviembre de 2014 y en uso de sus atribuciones,

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
RESUELVE:

ARTICULO 1°.- Dar por autorizada la implementación de la Encuesta a los egresados de esta Facultad, dentro del marco del sistema SIU-KOLLA, cuyo formulario obra en ANEXO I de la presente Resolución.

ARTICULO 2°.- Comuníquese e insértese en el libro de Resoluciones del Consejo Directivo.-

RESOLUCION N° **011**

F.O.
db



Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION



Prof. Od. Gabriela Emilia SASTRON
SECRETARIA DE GRADUADOS



Prof. Dr. Ma. del Carmen Patricia DI NASS
DECANA



**ANEXO I (Resolución N°
011/2015-CD)**

FechaI.....1.....

1-Datos de personales

Secretaria de Graduados

Nombre y Apellido:

DNI: Fecha de nacimiento

Correo electrónico:

Teléfono particular..... Celular

Domicilio

Barrio

Localidad

2-En qué Universidad se recibió?

3-Año en que egresó? ..

4-Ejerce la profesión?.....

5-Tiene consultorio propio?

6-Dónde trabajó cuando egreso

7 - Dónde trabaja actualmente?

Consultorio propio
Consultorio particular
Centro de salud
Obra social
Facultad
Otros

Consultorio propio
Consultorio particular
Centro de salud
Obra social
Facultad
Otros

8-Le gustaría integrar la bolsa de trabajo (UNCUYO-Fac. Odontología- Secretaria de Graduados)?

9- Cómo empleador o prestador?

10- Trabaja en docencia? 11-en qué cátedra?..... 12-Cargo?

13-Le gustaría integrar una cátedra?..... 14-cuál?

15-Le interesaría participar de actividades de extensión, salidas a terreno, sociales, cultural?

16-Realiza cursos de posgrado? cuál?

17-Es especialistaMagíster. Doctor.

18-En qué disciplina le gustaría perfeccionarse?

19-Integra algún proyecto de investigación? 20-Cuál?

21-Le interesaría participar en algún proyecto de investigación?

FIRMA:

Aclaración:

DNI:

Muchas gracias


Mgter. Ma. **Alejandra LOPEZ**
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Od.**Gabriela Emilia SASTRON**
SECRETARIA DE GRADUADOS


Prof. Dr. Ma. del Carmen Patricia DI NASSO
DECANA