

MENDOZA, **16 MAY 2018**

VISTO:

El EXP-CUY N° 6268/2018, en el que el Secretario de Asuntos Estudiantiles y Acción Social, eleva la nómina de los beneficiarios de Becas con Prestación de Servicios a alumnos de esta Facultad, y

CONSIDERANDO:

Que en la nómina de fs. 2/3 obran los nombres de dichos alumnos, las Carreras que cursan, el área en que se desempeñarán, el período y los importes de cada uno;

Que la Dirección del Área Económico-Financiera informa la Red Presupuestaria en donde se imputará dicho gasto,

Por ello, teniendo en cuenta lo tratado en su sesión de fecha 24 de abril de 2018 y en uso de sus atribuciones,

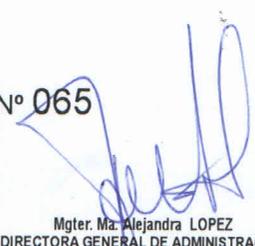
EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
RESUELVE:

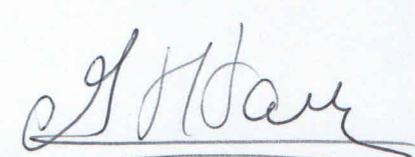
ARTICULO 1°.- Aprobar el siguiente listado de Beneficiarios de Becas con Prestación de Servicios a alumnos que se desempeñarán en distintas áreas de esta Facultad:

ODONTOLOGIA 4° Y 5° AÑO:

NOMBRE	AREA DE DESEMPEÑO	IMPORTE MENSUAL	PERIODO	MESES
Romina RIVAMAR DNI: 38.101.282	COMI	\$ 2000.-	3 meses y 1/2	Abril, Mayo, Junio y medio mes Julio
Alejandra YONES DNI: 36.169.356	GUARDIA	\$ 2000.-	3 meses y 1/2	Abril, Mayo, Junio y medio mes Julio
Belén MATILLA DNI: 42.793.239	COAM	\$ 2000.-	3 meses y 1/2	Abril, Mayo, Junio y medio mes Julio
Gonzalo PASCAZIO DNI: 37.521.384	SEC.ESTUDIANTIL	\$ 2000.-	3 meses y 1/2	Abril, Mayo, Junio y medio mes Julio

Res. N° 065

  
 Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
 DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

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



TUAO

NOMBRE	AREA DE DESEMPEÑO	IMPORTE MENSUAL	PERIODO	MESES
Gabriela SANDOBAL DNI: 94.157.445	POSGRADO ECONOMATO	\$ 2800.-	3 meses y 1/2	Abril, Mayo, Junio y medio mes Julio
Celina PEREYRA DNI: 39.242.385	PPS	\$ 2800.-	3 meses y 1/2	Abril, Mayo, Junio y medio mes Julio
Ana ARENAS DNI: 41.004.491	POSGRADO ECONOMATO	\$ 2800.-	3 meses y 1/2	Abril, Mayo, Junio y medio mes Julio
Verónica RIVERA DNI: 39.0892.399	PPS	\$ 2800.-	3 meses y 1/2	Abril, Mayo, Junio y medio mes Julio

TUPD

NOMBRE	AREA DE DESEMPEÑO	IMPORTE MENSUAL	PERIODO	MESES
Denise FLORES DNI: 31.184.410	SALA DE PROTESIS	\$ 2000.-	3 meses y 1/2	Abril, Mayo, Junio y medio mes Julio
Silvana ZANZARELLI DNI: 24.245.772	SALA DE PROTESIS	\$ 2000.-	3 meses y 1/2	Abril, Mayo, Junio y medio mes Julio
Marilyn GIL GARCIA DNI. 95.026.810	BIBLIOTECA	\$ 2000.-	3 meses y 1/2	Abril, Mayo, Junio y medio mes Julio

ARTICULO 2º.- El presente gasto se imputará a la siguiente imputación Presupuestaria:

- 1) Imputación para Becas de Odontología y Técnico en Prótesis Dental:  
R.1100.006.001.000.16.04.01.00.01.00.5.1.0.0000.121.3.4  
\$49.000.-
- 2) Imputación para Becas de Técnico en Asistencia Odontológica
- 3) Ordenanza 135/17-CS - Anexo 2, Fs. 3  
\$ 39.200.-

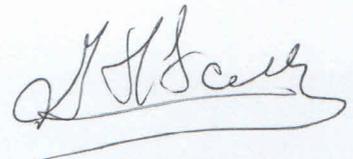
ARTICULO 3º.- Remitir las presentes actuaciones a la Secretaría de Bienestar Universitario de la UNCuyo.

ARTICULO 4º.- Comuníquese e insértese en el libro de resoluciones del Consejo Directivo.-

RESOLUCION N° **065**

F.O
db

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

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