



MENDOZA, **21 MAY 2018**

VISTO:

EL EXP-CUY N° 8581/2018, mediante el cual el Secretario de Asuntos Estudiantiles y Acción Social, solicita autorización para iniciar el proceso de préstamo de **11 articuladores EVO**, a alumnos de la Carrera de Odontología, y

CONSIDERANDO:

Que a fs, 1, obra el pedido de autorización para el préstamo de 11 articuladores EVO, que se han adquirido, y que serán entregados a estudiantes de 3° a 5° año de dicha Carrera, los cuales se prestarán todo el ciclo lectivo, y el alumno se hace cargo de la devolución en el mismo estado que lo recibió,

Que a fs, 1, se establece que dicha convocatoria será del día 21 de mayo al 24 de mayo a las 12hs. En 2do. Piso Edificio de Gobierno, Secretaría Estudiantil, donde se presentaran las solicitudes por los alumnos postulantes,

Que a fs. 1, el Secretario de Asuntos Estudiantiles y Acción Social, informa que el Comité Evaluador serán la Secretaría Estudiantil, Secretaria Académica y un alumno veedor del Consejo Directivo.

Por ello, y en uso de sus atribuciones;

LA DECANA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
AD-REFERENDUM DEL CONSEJO DIRECTIVO
RESUELVE:

ARTICULO 1°.- Autorizar la convocatoria para el préstamo de **11 articuladores EVO**, a alumnos de 3° a 5° año de la Carrera de Odontología, a realizarse los días 21 de mayo al 24 de mayo, en 2do. Piso Edificio de Gobierno, Secretaria Estudiantil donde se presentarán las solicitudes por los alumnos postulantes, según obra en Anexo I que forma parte de la presente resolución.

ARTICULO 2°.- Integrar el Comité Evaluador con el Secretario de Asuntos Estudiantiles y Acción Social, la Secretaria Académica y un alumno veedor del Consejo Directivo

ARTICULO 3°.- Comuníquese e insértese en el libro de Resoluciones de esta Facultad.-

RESOLUCION N° **053**

F.O.
Fem.

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Esp. Guillermo C. de la ROSA
SECRETARIO de ASUNTOS ESTUDIANTILES y
ACCION SOCIAL

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



ANEXO I-RES.053/DAR.

SECRETARIA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES Y ACCION SOCIAL
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

BECA:.....

1-DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRES:.....

EDAD:..... DNI:..... Nro. REGISTRO:.....

DOMICILIO ACTUAL (durante el cursado):

TELEFONOS:Fijo.....cel:.....

FACEBOOK:..... E-MAIL:.....

2-RENDIMIENTO ACADÉMICO:

Carrera:..... Año de Ingreso:..... Año que cursa actualmente:.....

Promedio actual (con aplazos):.....

PRESENTAR REPORTE ACADEMICO IMPRESO DESDE EL SIU, PARA CERTIFICAR ESE PROMEDIO ACTUAL.

3-SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA:

Nº DE INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR (incluido el alumno):.....¿VIVE CON SU FAMILIA?

DOMICILIO DEL GRUPO FAMILIAR (si coincide no conteste):.....

¿EN QUE TRABAJAN LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR?
.....

¿QUÉ MONTO DE INGRESOS TOTALES DISPONE EL GRUPO FAMILIAR?..... (Deberá acreditar con bonos de sueldo o certificación de ingresos)

USTED TRABAJA ACTUALMENTE? EN QUÉ?

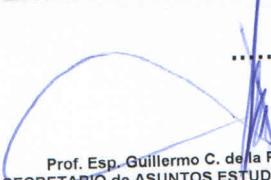
INGRESOS POR TRABAJO: RECIBE BECA O SIMILAR ACTUALMENTE:..... CUÁL?..... ¿QUIÉN PAGA SUS ESTUDIOS Y MANTENIMIENTO?.....

HAY ENFERMOS CRÓNICOS Y/O DISCAPACITADOS EN EL GRUPO FAMILIAR?:

(deberá presentar certificado) ¿CUAL ES EL GASTO MENSUAL POR LA ENFERMEDAD?
.....

LA PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Esp. Guillermo C. de la ROSA
SECRETARIO de ASUNTOS ESTUDIANTILES y ACCION SOCIAL


FIRMA - ACLARACION - FECHA
Prof. Dra. Ma. del Carmen Patricia DI NASSO
DECANA