

MENDOZA, 25 AGO 2016

VISTO:

El EXP-CUY: 18455/2016, de la Facultad de Odontología, donde se tramita la designación del Personal Docente para cubrir los cargos interinos de la Carrera de Tecnicatura Universitaria en Prótesis Dental, en los respectivos espacios curriculares, y

CONSIDERANDO:

Que en el informe de fs. 6 la Dirección de Presupuesto certifica la existencia de los cargos vacantes con su respectiva imputación presupuestaria y categoría programática;

Que a fs. 2/4, corren agregados, los informes de Secretaría Académica de esta Facultad, en los cuales se detalla la descripción de los cargos, sub-dependencias y período de las designaciones, respecto al Plan de Estudios en el que se ubica el respectivo espacio curricular a cargo de los Docentes;

Que, en las presentes actuaciones, se adjuntan a fs 9/11, las correspondientes declaraciones juradas de cargos, de las cuales no surge situación de incompatibilidad, según lo informado a fs. 7, por la Dirección de Personal de esta Facultad;

Que a fs. 8, consta el certificado de aptitud psicofísica DEFINITIVO del Od. Gemán Manuel MONTES de OCA;

Por ello y en uso de las atribuciones, otorgadas por Resolución N° 101/02-CD

LA DECANA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
RESUELVE:

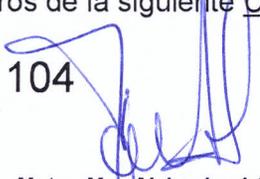
ARTÍCULO 1°: Designar interinamente al Personal Docente Universitario que se detalla en los Anexos I, II y III que forman parte de la presente Resolución, en los respectivos cargos y por los periodos que en cada caso se indica, correspondientes a la Tecnicatura Universitaria en Prótesis Dental.

ARTÍCULO 2°.- Dichos cargos podrán caducar antes del término previsto, en caso de ser efectivizados por concurso o cualquier otro mecanismo que implemente la Autoridad Universitaria.

ARTÍCULO 3°: De acuerdo con las declaraciones juradas de cargos agregadas a las presentes actuaciones (fs. 9/11) y lo informado por la Dirección de Personal (fs.7) no surge situación de incompatibilidad para acceder a los cargos propuestos.

ARTÍCULO 4°: El presente gasto en personal responde a la asignación de recursos financieros de la siguiente Categoría Programática (\*)

Res. N° 104

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Prof. Mgter. Ma. Fernanda NAVARRO  
SECRETARIA ACADEMICA

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



*Lista de Clasificación Programática del Cargo (Imputación Presupuestaria)*

Dependend. o Apartado	Subdependencia	Fuente de Financiamiento	Programa	Subprograma	Proyecto	Actividad	Obra	Finalidad	Función	Participación Porcentual
06	00	11	25	03	00	02	00	03	04	
Total de la distribución programática										<b>100%</b>

ARTÍCULO 5º: El gasto que demande la presente designación se imputará según la Clasificación por Objeto del Gasto y Código de Cargos que a continuación se detalla:

Clasificación	Código	Descripción
Finalidad	3	Servicios Sociales
Función	4	Educación y Cultura
Jurisdicción	70	Ministerio de Cultura y Educ.
Cód.Presup.Univ.	811	Universidad Nacional de Cuyo
Apartado	06	Facultad de Odontología
Inciso	1	Gastos en Personal
Partida Principal	2	Personal Temporario
Partida Parcial	1	Retribuciones que hacen al cargo
Escalafón	813	JEFE TRABAJOS PRACTICOS DS. (3 cargos)

ARTÍCULO 6º.- Comuníquese e insértese en el libro de Resoluciones de esta Facultad.-

RESOLUCION Nº **104**

F.O.
db

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Prof. Mgter. Ma. Fernanda NAVARRO  
SECRETARIA ACADEMICA

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



ANEXO I (Resolución N° 104/16-FO)

1. Datos Personales del Docente designado	
Apellido y Nombres	MOLINA, María Adriana
Documento Único: (*)	17.946.983
CUIL o CUIT	-17946983-
Legajo n°	31719

2. Descripción del Cargo:	
Denominación del Cargo	Jefe de Trabajos Prácticos
Dedicación(*)	Simple
Carácter (**)	Interino

3. Término de la designación	
Desde el (*)	01 de agosto de 2016
Hasta el (*)	31 de octubre de 2016

4. Denominación de la Unidad Académica	
Dependencia o Facultad	Odontología
Subdependencia (*)	Tecnicatura Universitaria en Prótesis Dental

5. Espacio/s Curricular/es (Cátedra o Asignatura o Area o Seminario o Taller): (*)	
1)	"Ortodoncia" de 2do año

Disciplina:	3	Ciencias de la Salud
Subdisciplina:	3 3	Odontología
Especialidad:	9 9	"Ortodoncia" de 2do año

Código de Carrera/s	Descripción de la Carrera (Nombre o Título de la misma)	Participación Porcentual(*)
	Tecnicatura Universitaria en Prótesis Dental	100%
<b>Porcentaje total</b>		<b>100%</b>

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Prof. Mgter. Ma. Fernanda NAVARRO  
SECRETARIA ACADÉMICA

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

ANEXO II (Resolución N°104/16-FO)

1. Datos Personales del Docente designado	
Apellido y Nombres	GEI, Jimena Emilia
Documento Único: (*)	21.370.053
CUIL o CUIT	27-21370053-2
Legajo n°	

2. Descripción del Cargo:	
Denominación del Cargo	Jefe de Trabajos Prácticos
Dedicación(*)	Simple
Carácter (**)	Interino

3. Término de la designación	
Desde el (*)	01 de agosto de 2016
Hasta el (*)	31 de octubre de 2016

4. Denominación de la Unidad Académica	
Dependencia o Facultad	Odontología
Subdependencia (*)	Tecnicatura Universitaria en Prótesis Dental

5. Espacio/s Curricular/es (Cátedra o Asignatura o Area o Seminario o Taller): (*)	
1)	"Prótesis Parcial Removable" de 2do año

Disciplina:

3

Ciencias de la Salud

Subdisciplina:

3 3

Odontología

Especialidad:

9 9

"Prótesis Parcial Removable" de 2do año

Código de Carrera/s	Descripción de la Carrera (Nombre o Título de la misma)	Participación Porcentual(*)
	Tecnicatura Universitaria en Prótesis Dental	100%
<b>Porcentaje total</b>		<b>100%</b>

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Mgter. Ma. Fernanda NAVARRO  
SECRETARIA ACADÉMICA

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



ANEXO III (Resolución N°104/16-FO)

1. Datos Personales del Docente designado	
Apellido y Nombres	MONTES DE OCA, Germán Manuel
Documento Único: (*)	25.128.659
CUIL o CUIT	20-25128659-1
Legajo n°	

2. Descripción del Cargo:	
Denominación del Cargo	Jefe de Trabajos Prácticos
Dedicación(*)	Simple
Carácter (**)	Interino

3. Término de la designación	
Desde el (*)	01 de setiembre de 2016
Hasta el (*)	31 de octubre de 2016

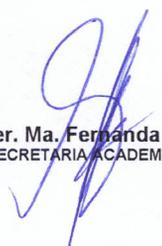
4. Denominación de la Unidad Académica	
Dependencia o Facultad	Odontología
Subdependencia (*)	Tecnicatura Universitaria en Prótesis Dental

5. Espacio/s Curricular/es (Cátedra o Asignatura o Area o Seminario o Taller): (*)	
1)	"Prótesis Combinada e Implanto Asistida" de 3er. año

Disciplina:	3	Ciencias de la Salud
Subdisciplina:	3 3	Odontología
Especialidad:	9 9	"Prótesis Combinada e Implanto Asistida" de 3er. año

Código de Carrera/s	Descripción de la Carrera (Nombre o Título de la misma)	Participación Porcentual(*)
	Tecnicatura Universitaria en Prótesis Dental	100%
<b>Porcentaje total</b>		<b>100%</b>

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Prof. Mgter. Ma. Fernanda NAVARRO  
SECRETARIA ACADEMICA

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