

MENDOZA, **12 SET 2018**

VISTO:

El EXP-CUY N° 14463/2018, 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. 9/10 obran los nombres de dichos alumnos, las Carreras que cursan, el período, el lugar de desempeño y los importes de cada uno;

Que la Dirección del Área Económico-Financiera informa que se imputará dicho gasto al presupuesto de la Secretaría de Salud y Bienestar Estudiantil, según Ordenanza 135/2017, Anexo 2, fs. 3,

Por ello y en uso de sus atribuciones,

LA DECANA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
RESUELVE:

ARTICULO 1º.- 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
PLAZA, Damaris DNI: 35.842.533	COMI	\$ 2000.-	3 meses	Setiembre, Octubre y Noviembre (10 horas semanales)
YONES, Alejandra DNI: 36.169.356	GUARDIA	\$ 2000.-	3 meses	Setiembre, Octubre y Noviembre (10 horas semanales)
MATILLA, Belén DNI: 42.793.239	COAM	\$ 2000.-	3 meses	Setiembre, Octubre y Noviembre (10 horas semanales)
PASCAZIO, Gonzalo DNI: 37.521.384	SEC.ESTUDIANTIL	\$ 2000.-	3 meses	Setiembre, Octubre y Noviembre (10 horas semanales)

Res. N° 104

Mgter. M^a. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Od. Jorge Nicolas MARON
SECRETARIO DE ASUNTOS ESTUDIANTILES Y ACCION SOCIAL

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



TUAO

NOMBRE	AREA DE DESEMPEÑO	IMPORTE MENSUAL	PERIODO	MESES
SANDOVAL, Gabriela DNI: 94.157.445	POSGRADO ECONOMATO	\$ 2800.-	3 meses	Setiembre, Octubre y Noviembre (10 horas semanales)
RIVERA, Verónica DNI: 39.082.399	PPS	\$ 2800.-	3 meses	Setiembre, Octubre y Noviembre (10 horas semanales)
PEREYRA, Celina DNI: 39.242.385	PPS	\$ 2800.-	3 meses	Setiembre, Octubre y Noviembre (10 horas semanales)
SCHILLACI, Stephanie DNI: 95.106.988	POSGRADO ECONOMATO	\$ 2800.-	3 meses	Setiembre, Octubre y Noviembre (10 horas semanales)

TUPD

NOMBRE	AREA DE DESEMPEÑO	IMPORTE MENSUAL	PERIODO	MESES
FLORES, Denise DNI: 31.184.410	SALA DE PROTESIS	\$ 2000.-	3 meses	Setiembre, Octubre y Noviembre (10 horas semanales)
ZANZARELLI, Silvana DNI: 24.245.772	SALA DE PROTESIS	\$ 2000.-	3 meses	Setiembre, Octubre y Noviembre (10 horas semanales)
GIL GARCIA, Marilyn DNI: 95.026.810	BIBLIOTECA	\$ 2000.-	3 meses	Setiembre, Octubre y Noviembre (10 horas semanales)

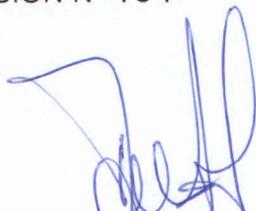
ARTICULO 2°.- El presente gasto se imputará al presupuesto de la Secretaría de Salud y Bienestar Estudiantil, según Ordenanza 135/2017, Anexo 2, fs. 3.

ARTICULO 3°.- Remitir copia de la presente Resolución a la Secretaría de Salud y Bienestar Estudiantil del Rectorado de la UNCuyo.

ARTICULO 4°.- Comuníquese e insértese en el libro de resoluciones de esta Facultad.-

RESOLUCION N° 104

F.O
db


M^{ter.} Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Od. Jorge Nicolás MARON
SECRETARIO DE ASUNTOS ESTUDIANTILES Y ACCION SOCIAL


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