



MENDOZA, **28 MAY 2019**

VISTO:

El EXP-CUY: 24177/2018, en el que la Secretaria de Posgrado y Graduados Od. Fabiana Alejandra ILARDO, informa sobre el dictado de los Cursos de Actualización y perfeccionamiento que se llevan a cabo en esta Facultad, destinados principalmente a Técnicos en Prótesis Dental y Odontólogos del Área de Rehabilitación Oral, y

CONSIDERANDO:

Que a fs. 75/114 obran los programas y las actividades de cada uno de ellos;

Por ello, teniendo en cuenta lo tratado en su sesión de fecha 07 de mayo de 2019 y en uso de sus atribuciones,

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
RESUELVE:

ARTICULO 1º.- Autorizar el dictado de los siguientes Cursos de cuatro (4) horas de duración, organizados por la Secretaría de Posgrado y Graduados, que se llevarán a cabo en esta Facultad:

Planificación Digital. Herramienta ideal para el éxito de una rehabilitación oral	TPD. Adrián COSTABILE	Julio de 2019 en Aula Magna
El simple camino de llegar a una estratificación cerámica, en sector posterior	TPD. Mario CRUZ	Setiembre 2019 en Aula Magna
Técnicas de Inyección. Disilicato de Litio	TPD. Catarina VIANA	Octubre 2019 en Aula Magna

ARTICULO 2º.- Autorizar el dictado del siguiente Curso de Postítulo Teórico Práctico que se dictará con una duración de seis (6) meses en Ciclo Lectivo 2019, cuyos contenidos objetivos y programa, obra en ANEXO I que forman parte integrante de la presente Resolución:

ANEXO I

F.O
db

CURSO DE PERFECCIONAMIENTO PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE POR COLADO COMBINADO PRECISION, SEMI-PRECISION Y SOBRE IMPLANTES"	
Director y Dictante	TPD. Patricio YAÑEZ
Co-Director y Dictante	TPD. Patricio YAÑEZ
Coordinadora	TPD. Eliana VALENZUELA

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

RESOLUCION N° 085

Mgter.Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Fabiana Alejandra ILARDO
SECRETARIA DE POSGRADO y GRADUADOS

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



ANEXO I (Resolución N° 085/2019-CD)

ANEXO II: FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DE CURSOS DE POSGRADO.

(COMPLETAR EN LETRA ARIAL, TAMAÑO 11)

TÍTULO DEL CURSO:

CURSO DE PERFECCIONAMIENTO EN PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE EN CROMO COBALTO.-

CUERPO DOCENTE

DIRECTOR Y DICTANTE:

PATRICIO YAÑEZ


CO-DIRECTOR Y DICTANTE: (esta figura puede o no estar presente)

COORDINADOR (puede ser dictante o jefe de clínica, aclarar cuál es su condición)

ELIANA VALENZUELA

DICTANTES INVITADOS:

JEFES DE CLÍNICA


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Od. Fabiana Alejandra ILARDO
SECRETARIA DE POSGRADO y GRADUADOS


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



ANEXO I (Resolución N° 085/2019-CD)

CARACTERÍSTICAS DEL CURSO

ACTUALIZACIÓN

PERFECCIONAMIENTO

CAPACITACIÓN

METODOLOGÍA DE ACTIVIDADES DEL CURSO:

TEÓRICO

TEÓRICO - PRÁCTICO

WORKSHOP

SEMINARIO

TALLER

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Fabiana Alejandra ILARDO
SECRETARIA DE POSGRADO y GRADUADOS

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



ANEXO I (Resolución N° 085/2019-CD)

MODALIDAD

PRESENCIAL SEMIPRESENCIAL A DISTANCIA

FUNDAMENTACIÓN:


Como parte del avance tecnológico y de la creciente importancia cultural otorgada a la salud bucal y al aspecto estético en los últimos tiempos, la odontología se ha desarrollado notablemente. En consecuencia, también el campo de acción del Protesista Dental ha tenido un fuerte incremento y ofrece excelentes perspectivas profesionales. Por tal motivo es necesario dar a conocer la actualización de nuevos métodos y tecnología para un trabajo más rápido, certero y con éxito.

OBJETIVO GENERAL:

Ampliar y perfeccionar los conocimientos del cursante.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Perfeccionamiento del cursante en la utilización de los distintos sistemas de trabajos básicos y combinados. Solución a los distintos inconvenientes.


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Od. Fabiana Alejandra ILARDO
SECRETARIA DE POSGRADO y GRADUADOS


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





ANEXO I (Resolución N° 085/2019-CD)

CONTENIDOS: Programa analítico completo, si considera que necesita mayor espacio se podrá colocar como anexo a este formulario (no superando la cantidad de 2 (dos) hojas de anexo)

Se adjunta programa completo


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Od. Fabiana Alejandra ILARDO
SECRETARIA DE POSGRADO y GRADUADOS


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



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO

FO
FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN:

FECHA DE INICIO

Julio 2019

FECHA DE FINALIZACIÓN

Diciembre 2019

Nº DE SESIONES:

6

CARGA HORARIA:

84

HORAS PRESENCIALES

84

HORAS NO PRESENCIALES

(EN CASO DE SER SEMIPRESENCIAL)

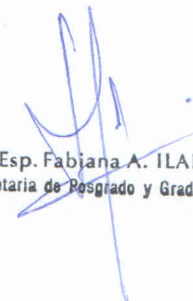
CUPO MÁXIMO ALUMNOS

20

CUPO MÍNIMO ALUMNOS

10


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
Directora General de Administración


Od. Esp. Fabiana A. ILARDO
Secretaria de Posgrado y Graduados


Prof. Dra. Ma. del C. Patricia DI RASO
DÉCANA



ANEXO I (Resolución N° 085/2019-CD)

ARANCEL DEL CURSO:

INSCRIPCIÓN (CORRESPONDE AL 25% DEL VALOR DE LA MATRICULA)

\$ 625

MENSUAL

IMPORTE

\$ 2500

CANTIDAD DE CUOTAS

6

EXTRANJEROS

U\$25

TOTAL

IMPORTE

U\$ 100

ARANCEL QUE DEBERÁN ABONAR LOS PACIENTES: (CUANDO EL CURSO INCLUYA ATENCIÓN DE LOS MISMOS)

COSTO TOTAL DEL TRATAMIENTO

CANTIDAD DE CUOTAS

COSTO DE LA CUOTA

SI EXISTIERA ALGUNA SITUACIÓN ESPECIAL DE ARANCEL DE LOS PACIENTES ESPECIFICAR:

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Fabiana Alejandra ILARDO
SECRETARIA DE POSGRADO y GRADUADOS

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



ANEXO I (Resolución N° 085/2019-CD)

REQUISITOS QUE DEBERÁN CUMPLIR DE LOS ALUMNOS PARA SU INGRESO Y PERMANENCIA EN EL CURSO:

Ser Técnico en Prótesis Dental acreditado por Facultad o Instituto.

RECURSOS:

PROYECTOR MULTIMEDIA

RETROPROYECTOR

PIZARRÓN

OTRO (ESPECIFICAR)

Mgten Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Fabiana Alejandra ILARDO
SECRETARIA DE POSGRADO y GRADUADOS

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



ANEXO I (Resolución N° 085/2019-CD)

ESPACIOS REQUERIDOS:

AULAS PARA TEORÍA

CLÍNICAS

MESAS PARA PRECLÍNICA

LOS CURSOS DE POSGRADO SON A TÉRMINO Y NO PODRÁ SOLICITARSE SU RENOVACIÓN HASTA NO FINALIZAR LA COHORTE EN DESARROLLO.

FIRMA DEL DIRECTOR O COORDINADOR DEL CURSO

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Fabiana Alejandra ILARDO
SECRETARIA DE POSGRADO y GRADUADOS

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



ANEXO I (Resolución N° 085/2019-CD)

ANEXO III: PLANILLA DE DATOS DEL CUERPO DOCENTE

DIRECTOR /A

APELLIDO Y NOMBRES: YAÑEZ PATRICIO

DOMICILIO: MARTINEZ DE ROSAS 3032, 6TA SECCION.

LOCALIDAD: CIUDAD, MENDOZA

CÓDIGO POSTAL:5500

TELÉFONO FIJO: 4202488

CELULAR 2615972971

DNI: 17639928

FECHA DE NACIMIENTO: 17/03/66

CUIL y/o CUIT: 20-17639928-8

MATRÍCULA PROFESIONAL:

CORREO ELECTRÓNICO:labdental_yanez@hotmail.com

FECHA:

FIRMA

CO - DIRECTOR /A (SI LO HUBIESE)

APELLIDO Y NOMBRES:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO FIJO:

CELULAR:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

CUIL y/o CUIT:

MATRÍCULA PROFESIONAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

FECHA:

FIRMA

Mgter/Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Fabiana Alejandra ILARDO
SECRETARIA DE PÓSGRADO y GRADUADOS

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



ANEXO I (Resolución N° 085/2019-CD)

COORDINADOR / A

APELLIDO Y NOMBRES: VALENZUELA ELIANA

DOMICILIO: MARTINEZ DE ROSAS 3032, 6TA SECCION.

LOCALIDAD: CIUDAD, MENDOZA

CÓDIGO POSTAL: 5500

TELÉFONO FIJO: 4202488

CELULAR: 2615125299

DNI: 92416372

FECHA DE NACIMIENTO: 020/04/66

CUIL y/o CUIT: 27-92416372-6

MATRÍCULA PROFESIONAL:

CORREO ELECTRÓNICO: maggivalenzuelamza@hotmail.com

FECHA:

FIRMA

JEFE DE CLÍNICA (COMPLETAR POR CADA UNO DE LOS DICTANTES PARTICIPANTES EN EL CURSO)

APELLIDO Y NOMBRES:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO FIJO:

CELULAR:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

CUIL y/o CUIT:

MATRÍCULA PROFESIONAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

FECHA:

FIRMA

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Fabiana Alejandra ILARDO
SECRETARIA DE POSGRADO y GRADUADOS

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