



MENDOZA, **01 DIC 2021**

VISTO:

El EXP-CUY N° 2101/2021, en donde se tramita la **reedición de Cursos de Posgrado**, que se desarrollarán a partir del **Ciclo Lectivo 2022**, en esta Facultad, y

CONSIDERANDO:

Que los contenidos del siguiente Curso fueron aprobados oportunamente, ratificándose los contenidos, objetivos y términos del mismo:

• **PRIMER NIVEL DE ORTOPEDIA FUNCIONAL DE LOS MAXILARES**

Que, teniendo en cuenta lo tratado en su sesión de fecha 30 de noviembre ppdo. y en uso de sus atribuciones,

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
RESUELVE:

ARTICULO 1º.- Autorizar la **reedición** del siguiente **Curso de Posgrado** que se dictará a partir del **Ciclo Lectivo 2022**, que se detalla a continuación:

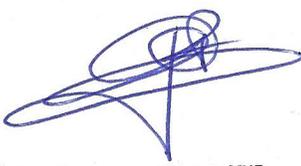
<b>PRIMER NIVEL DE ORTOPEDIA FUNCIONAL DE LOS MAXILARES</b>	<b>LOFVALL, Germán Roberto</b>  <b>BERTOLO, Verónica Roxana</b>	<b>Inicia marzo 2022</b>  <b>Finaliza noviembre 2024</b>	<b>Aranceles:</b> <b>\$ 6000 (1º año)</b> <b>\$ 7000 (2º año)</b> <b>\$ 8000 (3º año)</b>	<b>Resolución de aprobación: 240/2015 C.D.</b>
---	---	--	--	--

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

RESOLUCION N° **289**

AL.

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Od. Esp. María Laura CALATAYUD  
SECRETARIA de POSGRADO

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



**ANEXO I (Resolución N° 290/2021-CD)**

<b>1. Datos Personales del Docente designado</b>	
<b>Apellido y Nombres</b>	MAS FUCHS, María Victoria
<b>Documento Único: (*)</b>	23558273
<b>CUIL o CUIT</b>	27-23558273-8
<b>Legajo n°</b>	32898

<b>2. Descripción del Cargo:</b>	
<b>Denominación del Cargo</b>	Jefe de Trabajos Prácticos
<b>Dedicación(*)</b>	Simple
<b>Carácter (**)</b>	Efectivo

<b>3. Término de la designación</b>	
<b>Desde el (*)</b>	01 de enero de 2022
<b>Hasta el (*)</b>	

<b>4. Denominación de la Unidad Académica</b>	
<b>Dependencia o Facultad</b>	Odontología
<b>Subdependencia (*)</b>	Odontología

<b>5. Espacio/s Curricular/es (Cátedra o Asignatura o Área o Seminario o Taller): (*)</b>	
1)	"Odontopediatría I" de 4to año

Disciplina:	3	Ciencias de la Salud
Subdisciplina:	3 3	Odontología
Especialidad:	9 9	"Odontopediatría I" de 4to año

<b>Código de Carrera/s</b>	<b>Descripción de la Carrera (Nombre o Título de la misma)</b>	<b>Participación Porcentual(*)</b>
964	Odontólogo	100%
<b>Porcentaje total</b>		<b>100%</b>

Mgter. Mg. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Esp. Patricia Silvia ECHAGARAY  
SECRETARIA ACADEMICA

Prof. Dra. María del Carmen Patricia DI NASSO  
DECANA