



MENDOZA, **09 FEB 2024**

VISTO:

El EXP-SUDOCU N° 2205/2023, en el que se tramita la designación de la **Od. Esp. Gabriela Emilia SASTRÓN**, como Directora de la **DIPLOMATURA EN ORTODONCIA INTEGRAL Y TRATAMIENTO ORTODÓNTICO EN PACIENTES ADULTOS**, y;

CONSIDERANDO:

Que en NOTA N° 191577/2023 de las presentes actuaciones, la Secretaria De Posgrado Prof. Esp. María Laura CALATAYUD, informa que, el hecho de que la Dra. Julia HARFIN, Directora anterior (Ord. 36/2016-CS), falleció el 16 de noviembre ppdo. se hace necesario el presente trámite ya que tal actividad no puede quedar sin la Dirección a cargo como así también que la Od. Esp. SASTRÓN viene desarrollando sus funciones como Coordinadora, desde sus comienzos, demostrando capacidad y conocimientos que la hacen apropiada para poder desempeñar tal Dirección;

Por ello, teniendo en cuenta lo aprobado en su sesión de fecha 12 de diciembre de 2023 y en uso de sus atribuciones,

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
RESUELVE

ARTICULO 1°.- Aprobar la designación de la **Od. Esp. Gabriela Emilia SASTRÓN** (DNI N° 20300786) como Directora de la **DIPLOMATURA EN ORTODONCIA INTEGRAL Y TRATAMIENTO ORTODÓNTICO EN PACIENTES ADULTOS**.

ARTICULO 2°.- Comuníquese e insértese en el libro de Resoluciones del Consejo Directivo de esta Facultad.

**RESOLUCIÓN N° 002**

db

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Od. Esp. Maria Laura CALATAYUD  
SECRETARIA de POSGRADO

Prof. Od. Carlos Hernán BOSSHARDT  
DECANO