



MENDOZA, **19 ABR 2023**

VISTO:

El EXP-CUY:3202/2023, en el que el Gerente del Instituto Superior de Mecánica Dental con sede en las Ciudades de Trelew y Comodoro Rivadavia (CHUBUT), **Dr. Matías OJEDA ARCA**, solicita la emisión de los Certificados Analíticos y de Egreso de dicho Instituto, por haber cumplimentado los requisitos exigidos para la obtención de los mismos, y

CONSIDERANDO:

Que obra la documentación personal de los alumnos y se agregan las Actas de Exámenes Finales, en las que constan los alumnos que completaron el Tercer Año de la Tecnicatura en Prótesis Dental, de las Sedes Trelew y Comodoro Rivadavia, respectivamente, de acuerdo a lo actuado por la Comisión Evaluadora designada por esta Facultad;

Que correspondería protocolizar la Resolución de emisión de los Certificados Analíticos y certificado de Egreso, a los alumnos que hayan cumplimentado con los requisitos establecidos por el Instituto de referencia y hayan aprobado la evaluación efectuada por el **Prof. Od. Luis Arturo ORTIZ** de conformidad con el Convenio suscripto mediante Resolución N° 340/2004-CS

Por ello y en uso de sus atribuciones,

EL DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
RESUELVE:

ARTÍCULO 1º.- Convalidar lo actuado en el presente Expediente y autorizar a la Dirección del Área Enseñanza-Alumnos de esta Facultad, la emisión de los **CERTIFICADOS ANALITICOS Y DE EGRESO**, a los Graduados que se mencionan a continuación, que aprobaron el examen efectuado por el Docente designado por esta Facultad, de acuerdo con lo solicitado por el Instituto Superior de Mecánica Dental con sedes en las Ciudades de Trelew y Comodoro Rivadavia (Provincia de Chubut), respectivamente:

Res. N° **043**

  
Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

  
Prof. Od. Carlos H. BOSSHARDT  
DECANO



**EGRESADOS SEDE TRELEW**

APELLIDO Y NOMBRE	DNI
MOSTAFE, MONICA MICAELA	32.560.737
ALBANIA MARIELA ANDREA	20.238.822
MEDINA TORRES ANDRES ISAAC	32.538.338
SORIA LAURA NATALIA	43.434.317
NAPOLE NATALIA	28.986.662
BULACIO, GIOLIANO	41.220.294
GARCIA TULIAN LUANA	42.771.572
MUÑOZ SABRINA BELEN	42.020.101
VELA BASUALDO ALEJANDRA	43.079.385
VALES NATALIA	38.803.265
BELTRAN KIARA	43.079.382
ESPINOLA HERNANDEZ JUAN	35.888.740
AGÜERO MICAELA AILEN	43.636.756
SOSA KORNILLO MARCOS	34.765.753

**EGRESADOS SEDE COMODORO RIVADAVIA**

APELLIDO Y NOMBRE	DNI
PICCIETTI MICAELA AGOSTINA	40.088.075
SOTO LEONARDO GABRIEL	40.738.852
VIDAL PABLO JOSE	38.798.616
VALENZUELA ROMINA KARINA	41.620.125
OVANDO ROCIO DAIANA	38.802.529
MEMOLI NATALIA ROMINA	34.987.698
LUQUE MABEL ELIZA	30.779.247
MALAGUEÑO PAOLA ANDREA	36.709.444
GONZALEZ AMERITICO JAVIER	29.087.400
TARRIO SABINA	38.798.929

ARTICULO 2º.- Comuníquese e insértese en el libro de Resoluciones de esta Facultad.-

RESOLUCION Nº **043**

F.O.
db.

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Od. Carlos H. BOSSHARDT  
DECANO