



**UNCUYO**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE CUYO

**FO**  
FACULTAD DE  
ODONTOLOGÍA

2024  
"30° ANIVERSARIO DEL RECONOCIMIENTO  
CONSTITUCIONAL DE LA AUTONOMIA Y  
AUTARQUÍA UNIVERSITARIA ARGENTINA"  
"AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA,  
LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD"

MENDOZA, **20 MAY 2024**

VISTO:

Los EXP-SUDOCU Nros. 11077; 11391; 11791 y 12185/2024, donde obran las "Solicitudes de Pago de Adicional por Título de Posgrado", presentado por Personal Docente de esta Facultad, y;

CONSIDERANDO:

Que el artículo 38° del Decreto Nacional N° 1246/2015 prevé el pago del adicional por título de posgrado para aquellos docentes que poseen el título de Especialista, Magister o Doctor;

Que el 2do. Párrafo del Artículo 38° del Decreto Nacional N° 1246/2015, establece que la acumulación de títulos no dará lugar a la acumulación de los porcentajes previstos para este adicional;

Que este mismo artículo dispone que el pago del adicional se efectúe a partir del primer día del mes siguiente a la fecha de presentación de las certificaciones respectivas,

Que, obran los Formulario 1- Solicitud de Pago del Adicional por Título de Posgrado, Formulario 2 Informe de Situación de Revista de la Facultad – las respectivas Certificaciones de Título, de acuerdo a la normativa vigente Declaración Jurada de cargos, funciones y pasividades; Resolución N° 235/2013 C.D,

Que, corre agregado el informe favorable de la Secretaría de Investigación, Internacionales y Posgrado del Rectorado de cada uno de ellos,

Que, corren agregados los informes de la Dirección de Recursos Humanos de la Facultad de Odontología, mediante en los cuales se detallan que el presente adicional corresponde que sea otorgado según se indica en cada caso, teniendo en cuenta que la presentación de los mismos y de acuerdo a lo establecido en el Artículo 6° de la Ordenanza 43/2022-R., .."el pago del adicional se efectuara a partir del 1° del mes siguiente a la fecha de presentación de las certificaciones respectivas";

Por ello y en uso de sus atribuciones;

EL DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Otorgar, el Adicional por Título, emitido por Universidad Nacional de Cuyo, conforme a los términos establecidos por el Artículo 38° del Decreto Nacional N° 1246/2015, al siguiente Personal DOCENTE:

**Res. 064**

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Esp. Patricia S. ECHAGARAY  
SECRETARIA ACADEMICA

Prof. Od. Carlos H. BOSSHARDT  
DECANO



Ref.: **EXP-SUDOCU: 11077/2024**

1. Datos Personales del Docente	
Apellido y Nombres	ANSELMÍ, Alberto
D.N.I.	20.357.535
CUIL o CUIT	20-20357535-2
Legajo N°	24278

El cargo donde se solicita el presente adicional:  
**CARGO N° 1:**

2. Descripción del Cargo:	
Denominación del Cargo	Profesor Adjunto
Dedicación(*)	Semiexclusiva
Carácter (**)	Efectivo
N° de Resolución de designación	232/2022 CS.

(\*) simple, semiexclusiva o exclusiva

(\*\*) (efectivo, interino, reemplazante, suplente o contratado)

3. Espacio/s Curricular/es (Cátedra o Asignatura o Área o Seminario o Taller): (*)	
1)	Endodoncia I
2)	-----
3)	-----

(\*) Si no encuadra en ninguna de estas clasificaciones consigne la función que cumple.

4. Denominación de la Unidad Académica	
Dependencia o Facultad	Odontología
Subdependencia (*)	Odontología

(\*) Carreras o Departamentos o Áreas, etc.

Datos del Título de Posgrado del presente adicional	
Descripción del Título de educación	MAESTRIA EN INVESTIGACIÓN CLINICA
Entidad otorgante	Universidad Nacional de Cuyo
Fecha de emisión del título	23/08/2022
Número de resolución Ministerial	Res. 1443/2014
Fecha presentación del tramite	24/04/2024

db

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Esp. Patricia S. ECHAGARAY  
SECRETARIA ACADEMICA

Prof. Od. Carlos H. BOSSHARDT  
DECANO

Res. 064



Ref.: EXP-SUDOCU: 11391/2024

1. Datos Personales del Docente	
Apellido y Nombres	STOEHR, Rodrigo
D.N.I	22.120.249
CUIL o CUIT	20-22120249-0
Legajo N°	24233

El cargo donde se solicita el presente adicional:

**CARGO N° 1:**

2. Descripción del Cargo:	
Denominación del Cargo	Jefe de Trabajos Prácticos
Dedicación(*)	Semiexclusiva
Carácter (**)	Efectivo
N° de Resolución de designación	203/2012 CD.

(\*) simple, semiexclusiva o exclusiva

(\*\*) (efectivo, interino, reemplazante, suplente o contratado)

3. Espacio/s Curricular/es (Cátedra o Asignatura o Área o Seminario o Taller): (*)	
1)	Histología y Embriología General y Especial
2)	-----
3)	-----

(\*) Si no encuadra en ninguna de estas clasificaciones consigne la función que cumple.

4. Denominación de la Unidad Académica	
Dependencia o Facultad	Odontología
Subdependencia (*)	Odontología

(\*) Carreras o Departamentos o Áreas, etc.

Datos del Título de Posgrado del presente adicional	
Descripción del Título de educación	ESPECIALISTA EN PROSTODONCIA
Entidad otorgante	Universidad Nacional de Cuyo
Fecha de emisión del título	05/12/2023
Número de resolución Ministerial	Res. 1848/2016
Fecha presentación del tramite	25/04/2024

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Esp. Patricia S. ECHAGARAY  
SECRETARIA ACADEMICA

Prof. Od. Carlos H. BOSSHARDT  
DECANO

Res. 064



Ref.: EXP-SUDOCU: 11791/2024

1. Datos Personales del Docente	
Apellido y Nombres	MARQUEZ DE OLIVEIRA, Débora Aline
D.N.I.	32.002.514
CUIL o CUIT	27-32002514-7
Legajo N°	35159

El cargo donde se solicita el presente adicional:

CARGO N° 1:

2. Descripción del Cargo:	
Denominación del Cargo	Ayudante de 1ra.
Dedicación(*)	Simple
Carácter (**)	Interino
N° de Resolución de designación	220/2023 DAR.

(\*) simple, semiexclusiva o exclusiva

(\*\*) (efectivo, interino, reemplazante, suplente o contratado)

3. Espacio/s Curricular/es (Cátedra o Asignatura o Área o Seminario o Taller): (*)	
1)	Preclínica de Operatoria Dental
2)	-----
3)	-----

(\*) Si no encuadra en ninguna de estas clasificaciones consigne la función que cumple.

4. Denominación de la Unidad Académica	
Dependencia o Facultad	Odontología
Subdependencia (*)	Odontología

(\*) Carreras o Departamentos o Áreas, etc.

Datos del Título de Posgrado del presente adicional	
Descripción del Título de educación	ESPECIALISTA EN Docencia Universitaria
Entidad otorgante	Universidad Nacional de Cuyo
Fecha de emisión del título	11/03/2024
Número de resolución Ministerial	Res. 1430/2023
Fecha presentación del tramite	29/04/2024

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Esp. Patricia S. ECHAGARAY  
SECRETARIA ACADEMICA

Prof. Od. Carlos H. BOSSHARDT  
DECANO

Res. 064



**UNCUYO**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE CUYO

**FO**  
FACULTAD DE  
ODONTOLOGÍA

2024  
"30° ANIVERSARIO DEL RECONOCIMIENTO  
CONSTITUCIONAL DE LA AUTONOMIA Y  
AUTARQUÍA UNIVERSITARIA ARGENTINA"  
"AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA,  
LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD"

Ref.: EXP-SUDOCU: 12185/2024

1. Datos Personales del Docente	
Apellido y Nombres	VIDART SCHMIDT, Facundo
D.N.I	38.307.065
CUIL o CUIT	20-38307065-2
Legajo N°	33782

El cargo donde se solicita el presente adicional:

**CARGO N° 1:**

2. Descripción del Cargo:	
Denominación del Cargo	Ayudante de 1ra.
Dedicación(*)	Simple
Carácter (**)	Efectivo
N° de Resolución de designación	294/2021 CD.

(\*) simple, semiexclusiva o exclusiva

(\*\*) (efectivo, interino, reemplazante, suplente o contratado)

3. Espacio/s Curricular/es (Cátedra o Asignatura o Área o Seminario o Taller): (*)	
1)	Cirugía y Traumatología Bucomaxifacial I
2)	-----
3)	-----

(\*) Si no encuadra en ninguna de estas clasificaciones consigne la función que cumple.

4. Denominación de la Unidad Académica	
Dependencia o Facultad	Odontología
Subdependencia (*)	Odontología

(\*) Carreras o Departamentos o Áreas, etc.

Datos del Título de Posgrado del presente adicional	
Descripción del Título de educación	ESPECIALISTA EN IMPLANTOLOGIA ORAL
Entidad otorgante	Universidad Nacional de Cuyo
Fecha de emisión del título	03/04/23
Número de resolución Ministerial	Res. 1430/2023
Fecha presentación del tramite	08/05/2024

ARTÍCULO 2°.- Comuníquese e insértese en el libro de Resoluciones de esta Facultad.-

**RESOLUCION N° 064**

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Esp. Patricia S. ECHAGARAY  
SECRETARIA ACADEMICA

Prof. Od. Carlos H. BOSSHARDT  
DECANO