



MENDOZA, **08 JUN 2023**

VISTO:

El EXP-SUDOCU-Nº 10164/2023 en el cual obra la nómina de egresados de la Facultad de Odontología que corresponde otorgar el **DIPLOMA DE ODONTÓLOGO/A, TÉCNICO/A UNIVERSITARIO/A EN ASISTENCIA ODONTOLÓGICA y TÉCNICA UNIVERSITARIA EN PRÓTESIS DENTAL**, y;

CONSIDERANDO:

Que los citados egresados han aprobado todas las asignaturas que componen el Plan de Estudios, con lo que han dado cumplimiento a las exigencias que imponen las reglamentaciones vigentes para la obtención del título de **ODONTÓLOGO/A, TÉCNICO/A UNIVERSITARIO/A EN ASISTENCIA ODONTOLÓGICA y TÉCNICA UNIVERSITARIA EN PRÓTESIS DENTAL**;

Que los mencionados ex – alumnos han prestado Juramento de Práctica el día 27 de abril de 2023, habiendo cumplimentado la totalidad de las reglamentaciones vigentes;

Por ello, teniendo en cuenta lo dispuesto en su sesión de fecha 23 de mayo de 2023 y en uso de sus atribuciones,

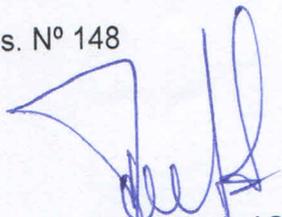
EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
RESUELVE:

ARTICULO 1º: Expídase Diploma de **ODONTÓLOGO/A** a los Egresados de esta Facultad que se citan a continuación, quienes han dado cumplimiento a la totalidad de los requisitos exigidos por las reglamentaciones vigentes para tal fin:

APELLIDO Y NOMBRE DEL EGRESADO	Nº DNI	REGISTRO	Nº DE EGRESADO	Nº EXPEDIENTESUDOCU Nº
CARRIZO LOZANO, Ailín Valentina	39.651.474	3818	2776	8798/2023
CRUCIANI, Constanza Melisa	37.811.766	3615	2177	8799/2023
FLORES, Eliana Lucía	39.533.403	3827	2178	8800/2023
MOYA, Lourdes Macarena	39.241.083	3768	2179	8801/2023
PIASTRELLINI, Bruno Alejandro	41.112.328	3851	2180	8802/2023
RAMIREZ, Florencia Aldana	39.305.929	3717	2181	8803/2023

ARTICULO 2º: Expídase Diploma de **TÉCNICO/A UNIVERSITARIO/A EN ASISTENCIA ODONTOLÓGICA** a las Egresadas de esta Facultad que se citan a continuación, quienes han dado cumplimiento a la totalidad de los requisitos exigidos por las reglamentaciones vigentes para tal fin:

Res. Nº 148


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN


Prof. Od. Carlos H. BOSSHARDT
DECANO



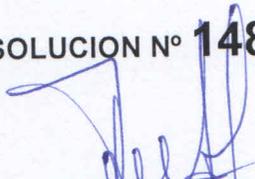
APELLIDO Y NOMBRE EGRESADAS	N° D.N.I	REGISTRO	N° DE EGRESADA	EXPEDIENTESUDOCU N°
DEVIA, Roxana Carina	27.4112.344	061	A	8805/2023
GODOY, Emilce Gladys	31.284.100	52		8806/2023

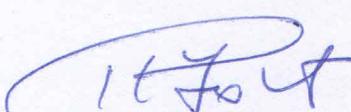
ARTICULO 3º: Expídase Diploma de **TÉCNICA UNIVERSITARIA EN PRÓTESIS DENTAL** a la Egresada de esta Facultad que se citan a continuación, quien ha dado cumplimiento a la totalidad de los requisitos exigidos por las reglamentaciones vigentes para tal fin:

APELLIDO Y NOMBRE DE LA EGRESADA	N° D.N.I	REGISTRO	N° DE EGRESADA	EXPEDIENTESUDOCU
ARNAU, Alicia del Carmen	25.823.675	168	107	8807/2023

ARTÍCULO 4º: Comuníquese e insértese en el Libro de Resoluciones del Consejo Directivo.

RESOLUCION N° 148
db


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN


Prof. Od. Carlos H. BOSSHARDT
DECANO