



Universidad  
Nacional  
de Córdoba

Facultad de Odontología

Córdoba, 5 de mayo de 2014.

**VISTO:**

La presente actuación en la que el egresado solicita se le expida el diploma respectivo;

**Y CONSIDERANDO:**

Las razones invocadas por el recurrente y que se hallan acreditadas con el informe de la oficina pertinente.

**LA DECANA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**RESUELVE**

**Artículo 1°.-** Solicitar al Rectorado de la Universidad, se expida el siguiente diploma no comprendido en Resolución Ministerial 1523/90:

**Nota: 2201437**

**Apellido y nombres** Documento Nacionalidad F. Nacim. Ing F. Egreso  
**Carrera:** 501 Odontología

**Título:** 964 Odontóloga

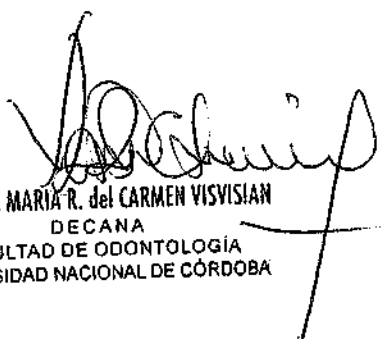
DIAZ CHILENO, SELVI TATIANA DNI: 93746760 boliviana 11/07/1988 2007 31/03/2014

**Cantidad:** 1

**Artículo 2°.-** Comuníquese al rectorado y archívese.

**Resolución N°:** 197/2014

  
Prof. Dra. MIRTA M. SPADILIERO de LUTRI  
SECRETARIA ACADÉMICA  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

  
Prof. Dra. MARÍA R. del CARMEN VISVISIAN  
DECANA  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA