

Córdoba, 3 de julio de 2014

**VISTO:**

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

**CONSIDERANDO:**

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

Por ello,

**LA DECANA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA**

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1º:** Solicitar al Rectorado de la Universidad Nacional de Córdoba, se expida el siguiente diploma:

**Nota: 201440**

<b>Apellidos y nombres</b>	<b>Documento</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>F. Nacimiento</b>	<b>Ing.</b>	<b>F. Egreso</b>
----------------------------	------------------	---------------------	----------------------	-------------	------------------

**Carrera: 508 Especialización en Prótesis Fija, Removible e Implantología**

**Título: 6565 Especialista en Prótesis Fija, Removible e Implantología**

**PAVONE, MARCOS ANSELMO DNI: 21405521 argentina 10/03/1970 2008 03/06/2014**

**Cantidad: 1**

**ARTÍCULO 2º:** Tómese nota, comuníquese al rectorado y archívese



**Prof. Dra. MIRTA SPADLIERO de LUTRI**  
**DECANA**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGIA**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA**

**RESOLUCIÓN Nº 355**