



UNC

Universidad  
Nacional  
de Córdoba

Facultad de Odontología

Córdoba, 3 de septiembre 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: 3201454**

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


**Título: 964 Odontólogo**


VISCARRA CABRERA, FELIPE CRISTÓBAL PAS: 16045079 chilena 29/08/1985 2008 13/08/2014

**Cantidad: 1**

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

**Resolución N°: 584/2014**

  
Prof. Dr. GUILLERMO DE LEONARDI  
SECRETARIO ACADEMICO  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

  
Prof. Dra. MIRTA SPADLER de LUZZI  
DECANA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA