



UNC

Universidad  
Nacional  
de Córdoba

Escuela de Posgrado - Facultad de Odontología

Córdoba, 1 de octubre 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: 2014043**

Apellido y nombres Documento Nacionalidad F. Nacim. Ing F. Egreso  
**Carrera: 508 Especialización en Prótesis Fija, Removible e Implantología**

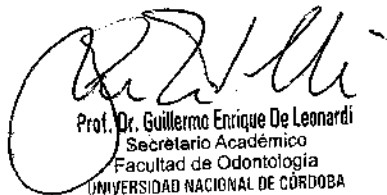
**Título: 6565 Especialista en Prótesis Fija, Removible e Implantología**

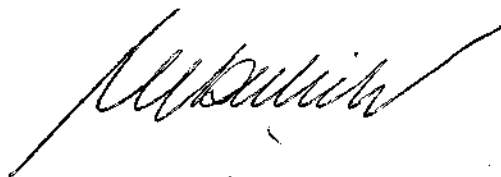
MUÑOZ ROZAS, DAVID SANDOR CI: 113645407 chilena 14/01/1969 2010 16/09/2014

**Cantidad: 1**

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

**Resolución N°: 651/14**

  
Prof. Dr. Guillermo Enrique De Leonardi  
Secretario Académico  
Facultad de Odontología  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



Prof. Dra. MIRTA SPADLIERO de LUZZI  
DECANA  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA