



Universidad  
Nacional  
de Córdoba

Facultad de Odontología

Córdoba, 29 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:

**Nota: 1201564**

Apellido y nombres Documento Nacionalidad F. Nacim. Ing F. Egreso

Carrera: 501 Odontología

Título: 964 Odontóloga

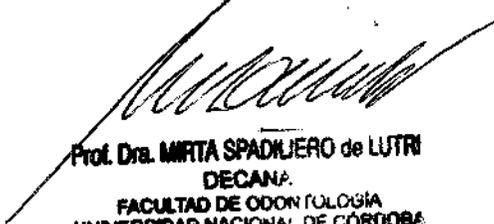
QUIÑONES, MARIA BELEN DNI: 33535148 argentina 04/02/1988 2007 26/03/2014

Cantidad: 1

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

Resolución N°: 702/2014

  
Prof. Dra. GLADYS L. EVIANAN  
SUBSECRETARIA ACADÉMICA  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

  
Prof. Dra. MIRTA SPADUJERO de LUTRI  
DECANA  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA