



Universidad  
Nacional  
de Córdoba

Facultad de Odontología

Córdoba, 26 de abril de 2017.

**VISTO:**

Lo dispuesto por la Ordenanza N° 7/2015 del H. Consejo Superior;

**Y CONSIDERANDO:**

Que el alumno ha cumplimentado los requisitos académicos correspondientes a su plan de estudios;

**LA DECANA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**RESUELVE**

**Artículo 1°.-** Solicitar al Rectorado de la Universidad, se expida el siguiente diploma:

**Nota: 2201781**

Apellido y nombres

Documento Nacionalidad F. Nacim. Ing F. Ingreso F. Egreso

Carrera: 501 Odontología

Título: 964 Odontóloga

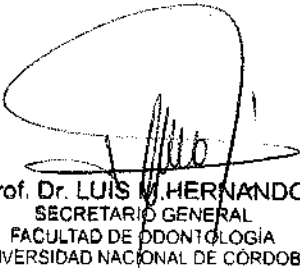
INAUDI, MARIA BELEN

DNI: 93867706 estadouniden: 01/11/1991 2011 14/12/2010 08/03/2017

Cantidad: 1

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

**Resolución N°: 199/2017**

  
Prof. Dr. LUIS M. HERNANDO  
SECRETARIO GENERAL  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

  
Prof. Dra. MARTA SPADILLERO DE LURI  
DECANA  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA