



Facultad de Odontología

Universidad  
Nacional  
de Córdoba

Córdoba, 8 de febrero de 2018.

**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: 12018105**

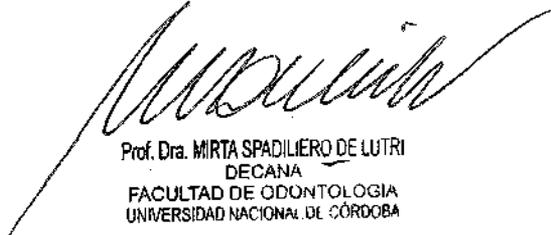
Apellido y nombres	Documento	Nacionalidad	F. Naclm.	Ing	F. Ingreso	F. Egreso
Carrera: 501 Odontología						
Título: 964 Odontólogo						
DEL CASTILLO BARDALES, DIEGO ABEL ADRIAN	DNI: 94333247	peruana	19/10/1991	2010	18/12/2009	14/12/2017

Cantidad: 1

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

**Resolución N°: 05/2018**

  
Prof. Dr. LUIS W. HERNANDO  
SECRETARIO GENERAL  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

  
Prof. Dra. MIRTA SPADILLERO DE LUTRI  
DECANA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA