



**Universidad Nacional de Córdoba**  
2019

**Resolución Decanal**

**Número:**

**Referencia:** EXP-UNC:0040170/2016 DIPLOMA PFD-ELIZONDO

---

**VISTO:**

Que la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud informa que la Sra. Lic. en Enfermería, **GRISELDA SILVIA ELIZONDO** (DNI N° **26.804.554**), ha cumplido con todas las disposiciones reglamentarias correspondientes al **PLAN DE FORMACION DOCENTE** que se dicta en esta Facultad,

**CONSIDERANDO:**

- Que corresponde otorgarle la certificación de Docente Universitario en Ciencias de la Salud (Art. 9- Resolución HCD N° 12/2015),
- Que las actas correspondientes obran registradas en la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud.

**Por ello:**

**EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**R E S U E L V E:**

Art.1°: Otorgar el Diploma de **DOCENTE UNIVERSITARIO EN CIENCIAS DE LA SALUD** a la señora Lic. en Enfermería, **GRISELDA SILVIA ELIZONDO**, DNI N° **26.804.554**.

Art.2°: Registrar y Comunicar.

JVP. lich

