



**Universidad Nacional de Córdoba**  
2019

**Resolución Decanal**

**Número:**

**Referencia:** 17304-2015 Certificado PFD GALINDEZ TUERO

---

VISTO:

Que la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud informa que el Sr. Médico Cirujano Manuel GALINDEZ TUERO (DNI N° 31.551.916), 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:

Artículo 1º: Otorgar el Diploma de DOCENTE UNIVERSITARIO EN CIENCIAS DE LA SALUD a la Sr. Médico Cirujano MANUEL GALINDEZ TUERO (DNI N° 31.551.916).

Artículo 2º: Registrar y Comunicar.

JVP. vpc