



**Universidad Nacional de Córdoba**  
2020 - Año del General Manuel Belgrano

**Resolución Decanal**

**Número:**

**Referencia:** 17993-2017 PFD Certificado MAGLIONI

---

**VISTO:**

Que la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud informa que el Sr. Médico Cirujano Damián Alejandro MAGLIONI (DNI N° 28.274.679), 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 el Sr. Médico Cirujano **Damián Alejandro MAGLIONI** (DNI N° 28.274.679).

Artículo 2º: Registrar y Comunicar.

JVP. vpc

