



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

**Resolución Decanal**

**Número:**

**Referencia:** EXP-UNC:0010212/2016 - DIPLOMA PFD- CALVO ANDRES

---

**VISTO;**

Que la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud, informa que el Sr. Médico Cirujano **ANDRES IGNACIO CALVO** (DNI: **28.271.481**) 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.1º:** Otorgar el Diploma de **DOCENTE UNIVERSITARIO EN CIENCIAS DE LA SALUD** al Sr. Médico Cirujano **ANDRES IGNACIO CALVO** (DNI: **28.271.481**).

**Art.2º:** Registrar y Comunicar.

JVP. lich

