

CUDAP: EXP. 0065438/2013

10 MAR 2014

**VISTO:**

La nota presentada por el Sr. Prof. Dr. Marcelo Augusto Yorio, Vicedecano a cargo de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud, en la que solicita la convalidación de la documentación de exámenes de **Cursos Complementarios** exigidos como actividad extracurricular a los alumnos inscriptos para rendir el examen para optar al Título de Especialista en **Medicina Transfusional**.

**CONSIDERANDO:**

- Que, obra en esta Secretaría de Graduados la documentación emitida en Sistema **MORFEO**.

- Que, resulta necesario regularizar los registros académicos al Sistema de Gestión **SIU - GUARANI**, de acuerdo a lo establecido en la Ordenanza HCS N° 07/2004.

- Que, en virtud de la RD 372/10, que modifica los Cursos Complementarios establecidos en el Reglamento para el Otorgamiento del Título de Especialista (**ROTE**), existen casos particulares de alumnos ingresantes, 2008 al 2009.

- Lo aconsejado por la Comisión de Enseñanza, aprobado por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Médicas en sesión del 19 de diciembre de 2013.

**EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
RESUELVE:**

**Artículo:1º) CONVALIDAR** la documentación de los Cursos Complementarios, según año de ingreso a la Especialidad de **Medicina Transfusional (COD 359)**, que consta de 4 fs. y forma parte integrante de la presente Resolución.

**Cursos obligatorios anteriores al año de ingreso 2010:**

- \*Metodología de la Investigación
- \*Bioestadística y Matemática
- \*Epidemiología
- \*Inglés



  
Prof. Mgter ROQUELIO DANIEL PIZZI  
SECRETARIO TÉCNICO  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

110

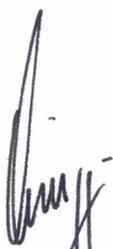
**Cursos obligatorios a partir del Año de ingreso 2010:**

- \*Búsqueda Bibliográfica y de Información Profesional
- \*Inglés
- \*Bioestadística I
- \*Metodología de la Investigación I
- \*Epidemiología
- \*Bioestadística II
- \*Metodología de la Investigación II

**Artículo 2º) Protocolizar y Comunicar**

DADO EN LA SALA DE SESIONES DEL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS A LOS DIECINUEVE DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.



  
Prof. Mgter ROGELIO DANIEL PIZZI  
SECRETARIO TÉCNICO  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

  
Prof. Dr. GUSTAVO L. IRIGO  
DECANO  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

RESOLUCION N°:  
MY. SR. SL gc.

**1 1 0**

**Matricula: 7 - 56188**

24/02/201

**Datos Personales**

**Apellido :** BLANCHET

**Documento :** D.N.I. 26042675

**Nombres :** MARIA INES

**Domicilio**

BOLIVAR 397 8° B  
**Barrio :** CENTRO  
**Telefono :** 155466574  
**Localidad :** CORDOBA  
**Provincia :** CORDOBA

**Nacimiento**

**Fecha :** 20/06/07  
**Provincia :** SAN LUIS  
**Pais :** ARGENTINA

**Nacionalidad**

ARGENTINO NATIVO

**Procedencia**

**Localidad:** SAN LUIS  
**Partido:** CAPITAL  
**Provincia :** SAN LUIS  
**Pais :** ARGENTINA

**Tipo postgrado :** Carrera de Especialidad  
**Especialidad :** 359 - MEDICINA TRANSFUSION/  
**Centro Formador :** 147 - MEDICINA TRANSFUSIONAL  
**Condición del alumno :** BEC. PROVINCIAL - Finalizo - 31/05/2010 - Resolución Nro. 01  
**Lugar :** 53 - DPTO. PROVINCIAL DE SANGRE

**Curso Complementarios**

INGLES	- Aprobado	- 16/05/2008
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	- Aprobado	- 18/10/2007
BIOESTADISTICA	- Aprobado	- 10/06/2009
BIOESTADISTICA	- Aprobado	- 22/09/2009
EPIDEMIOLOGÍA	- Aprobado	- 19/06/2010

**Promociones**

**Observaciones**

RETIRO EL CERTIFICADO FINAL DE LA FORMACION EN LA FECHA DEL 23/09/13.

  
Prof. Mgter ROCELIO DANIEL PIZZI  
SECRETARÍA TÉCNICA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1101

**Matricula: 2 - 56301**

24/02/201

**Datos Personales**

**Apellido :** CARABAJAL MIOTTI **Documento :** D.N.I. 21041701

**Nombres :** CLAUDIA LEONOR

**Domicilio**

RAFALE NUÑEZ 43038  
Barrio : CERRO  
Telefono :  
Localidad :CORDOBA  
Provincia : CORDOBA

**Nacimiento**

**Fecha :** 05/11/69  
**Provincia :** SAN LUIS  
**Pais :** ARGENTINA

**Nacionalidad**

ARGENTINO NATIVO

**Procedencia**

**Localidad:**  
**Partido:**  
**Provincia :**  
**Pais :**

**Tipo postgrado :** Carrera de Especialidad  
**Especialidad :** 359 - MEDICINA TRANSFUSION/  
**Centro Formador :** 203 - ASOCIACION DE MEDICINA TRANSFUSIONAL  
**Condición del alumno :** NO RENTADO SIN EXAMEN - Finalizo - 31/05/2005 - Resolución N°  
**Lugar :** 80 - INSTITUTO DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA

**Curso Complementarios**

INGLES	- Aprobado	- 22/03/2001
EPIDEMIOLOGÍA	- Aprobado	- 25/06/2005
BIOESTADISTICA	- Aprobado Por Nota	- 25/11/2005
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	- Aprobado Por Nota	- 25/11/2005

**Promociones**

fue promocionado a 3er año el : 23/09/2005

**Observaciones**

  
Prof. Mgter ROQUE DANIEL PIZZI  
SECRETARIO TERCERO  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

110

Matricula: 6 - 56431

24/02/201

### Datos Personales

Apellido : GALARZA CORREA Documento : D.N.I. 21398466

Nombres : ANA VERONICA

#### Domicilio

dean funes 368

Barrio : CENTRO

Telefono : 4257015

Localidad : CORDOBA

Provincia : CORDOBA

#### Nacimiento

Fecha : 13/05/70

Provincia : CORDOBA

Pais : ARGENTINA

#### Nacionalidad

ARGENTINO NATIVO

#### Procedencia

Localidad: CORDOBA

Partido: CAPITAL

Provincia : CORDOBA

Pais : ARGENTINA

**Tipo postgrado :** Carrera de Especialidad  
**Especialidad :** 359 - MEDICINA TRANSFUSION/  
**Centro Formador :** 203 - ASOCIACION DE MEDICINA TRANSFUSIONAL  
**Condición del alumno :** NO RENTADO - Finalizo - 31/05/2009 - Resolución Nro. 01  
**Lugar :** 80 - INSTITUTO DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA

### Curso Complementarios

EPIDEMIOLOGÍA

BIOESTADISTICA

INGLES

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

- Aprobado - 12/09/2009  
- Aprobado Por Nota - 05/05/2007  
- Aprobado Por Nota - 10/12/1999  
- Aprobado Por Nota - 09/06/2007

### Promociones

### Observaciones

Prof. Mgter ROJELIO DANIEL PIZZI  
SECRETARIO TERCERO  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

110

**Matricula: 6 - 56429**

24/02/201

**Datos Personales**

**Apellido :** PARABERE

**Documento :** D.N.I. 20997234

**Nombres :** KARINA MARIA SOLA

**Domicilio**

ANTARTIDA 4034

**Barrio :** MATIENZO

**Telefono :** 4658568

**Localidad :**CORDOBA

**Provincia :** CORDOBA

**Nacimiento**

**Fecha :** 10/10/69

**Provincia :**

**Pais :**

**Nacionalidad**

ARGENTINO NATIVO

**Procedencia**

**Localidad:**

**Partido:**

**Provincia :**

**Pais :**

**Tipo postgrado :**

Carrera de Especialidad

**Especialidad :**

359 - MEDICINA TRANSFUSION/

**Centro Formador :**

203 - ASOCIACION DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

**Condición del alumno :**

NO RENTADO - Finalizo - 31/05/2009 - Resolución Nro. 01

**Lugar :**

80 - INSTITUTO DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA

**Curso Complementarios**

EPIDEMIOLOGÍA

- Aprobado

- 12/09/2009

INGLES

- Aprobado

- 26/07/2010

BIOESTADISTICA

- Aprobado

- 13/04/2010

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

- Aprobado

- 24/06/2010

**Promociones**

**Observaciones**

  
Prof. Mgter **ROGELIO DANIEL PIZZI**  
SECRETARIO TÉCNICO  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

**110**