

“2017 – Año de las Energías Renovables”

CUDAP: EXP. 0019491/2017

Córdoba, **15 JUN 2017**

VISTO:

La nota presentada por la Sra. Coordinadora de Área Educación Continua y Acreditaciones de Posgrado Dra. Irma Luisa Attme de Ceballos, en la que solicita la convalidación de las actuaciones de los alumnos inscriptos para rendir el examen para optar al Título de **Especialista en Clínica Pediátrica**, y

CONSIDERANDO:

- Que, la documentación con la que se cuenta son las actas emitidas por el sistema MORFEO;
- Que, resulta necesario avanzar en la implementación efectiva en el ámbito de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud del sistema informático oficial que registra la actividad académica **SIU GUARANI**, de acuerdo a lo establecido en la Ordenanza HCS N° 07/04.
- El Visto Bueno de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud.
- Que, en sesión del Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Médicas, de fecha 18 de Mayo de 2017, se aprueba el Despacho favorable de la Comisión de Vigilancia y Reglamento.

Por Ello,

EL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
RESUELVE:

Artículo 1°: CONVALIDAR las Actas de Exámenes de la Carrera (COD 369) **Especialización en Clínica Pediátrica**, Según constan de 08 fojas y forman parte integrante de la presente Resolución, según se menciona a continuación:

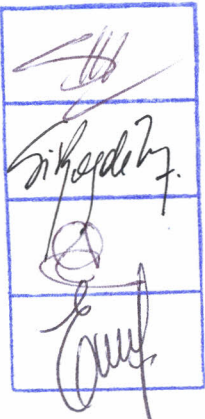
Centro Formador: (Código 81) Hospital Infantil Municipal

Materia: Módulo 1 (Libro 02017 Acta 1081)

Materia: Módulo 2 (Libro 02017 Acta 2081)

Materia: Módulo 3 (Libro 02017 Acta 3081)

Materia: Módulo 4 (Libro 02017 Acta 4081)



“2017 – Año de las Energías Renovables”

Centro Formador: (Código 129) Hospital Misericordia

Materia: Módulo 1 (Libro 02017 Acta 1129)

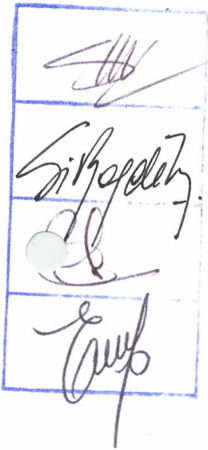
Materia: Módulo 2 (Libro 02017 Acta 2129)

Materia: Módulo 3 (Libro 02017 Acta 3129)

Materia: Módulo 4 (Libro 02017 Acta 4129)

Artículo 2º: Protocolizar y Comunicar.

DADO EN LA SALA DE SESIONES DEL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS, A LOS DIECIOCHO DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2017.



Dr. ROGELIO PIZZ
SECRETARIO TECNICO
CIENCIAS MEDICAS
NACIONAL DE CORDOBA



Prof. Dr. MARCELO YORIO
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Prof. Dra. MARTA FIOL de CUNEO
VICEDECANA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

795

RESOLUCION Nº
SL.SR. ea



Secretaría
de Graduados
en Ciencias de la Salud



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

Carrera: CLÍNICA PEDIÁTRICA

Libro: 02017 Acta: 1081

Materia: Módulo Nro. 1

Centro Formador: 81 Lugar: HOSPITAL INFANTIL MUNICIPAL

Responsable: JALIL, ELIAS MOISES

<u>Matricula</u>	<u>D.N.I.</u>	<u>Apellido y Nombre</u>	<u>Fecha</u>	<u>Calificación</u>
12 - 56731	32.540.305	POPOV SECO ORNELA SABRINA	31/05/2013	Aprobado

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

795

Fecha : _____
Escala de Notas : Aprobado - Reprobado

firma

firma



Secretaría
de Graduados
en Ciencias de la Salud



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

Carrera: CLÍNICA PEDIÁTRICA

Libro: 02017 **Acta:** 2081

Materia: Módulo Nro. 2

Centro Formador: 81 **Lugar:** HOSPITAL INFANTIL MUNICIPAL

Responsable: JALIL, ELIAS MOISES

<u>Matricula</u>	<u>D.N.I.</u>	<u>Apellido y Nombre</u>	<u>Fecha</u>	<u>Calificación</u>
12 - 56731	32.540.305	POPOV SECO ORNELA SABRINA	31/05/2014	Aprobado

DR. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

795

Fecha : _____

Escala de Notas : Aprobado - Reprobado

_____ firma

_____ firma

Carrera: CLÍNICA PEDIÁTRICA**Libro:** 02017 **Acta:** 3081**Materia:** Módulo Nro. 3**Centro Formador:** 81 **Lugar:** HOSPITAL INFANTIL MUNICIPAL**Responsable:** JALIL, ELIAS MOISES

<u>Matricula</u>	<u>D.N.I.</u>	<u>Apellido y Nombre</u>	<u>Fecha</u>	<u>Calificación</u>
12 - 56731	32.540.305	POPOV SECO ORNELA SABRINA	31/05/2015	Aprobado



Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

795

Fecha : _____

Escala de Notas : Aprobado - Reprobado

firma_____
firma



Secretaría
de Graduados
en Ciencias de la Salud



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

Carrera: CLÍNICA PEDIÁTRICA

Libro: 02017 **Acta:** 4081

Materia: Módulo Nro. 4

Centro Formador: 81 **Lugar:** HOSPITAL INFANTIL MUNICIPAL

Responsable: JALIL, ELIAS MOISES

<u>Matricula</u>	<u>D.N.I.</u>	<u>Apellido y Nombre</u>	<u>Fecha</u>	<u>Calificación</u>
12 - 56731	32.540.305	POPOV SECO ORNELA SABRINA	31/05/2016	Aprobado

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

795

Fecha : _____

Escala de Notas : Aprobado - Reprobado

_____ firma

_____ firma



Secretaría
de Graduados
en Ciencias de la Salud



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

Carrera: CLÍNICA PEDIÁTRICA

Libro : 02017 **Acta :** 1129

Materia: Módulo Nro. 1

Centro Formador: 129 **Lugar:** HOSPITAL MISERICORDIA

Responsable: MICHELLA, MÓNICA RUTH

<u>Matricula</u>	<u>D.N.I.</u>	<u>Apellido y Nombre</u>	<u>Fecha</u>	<u>Calificación</u>
12 - 56855	30.658.018	ALBORNOZ VERONICA ELIZABETH	31/05/2013	Aprobado

Prof. Dr. ROGELIO J. PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

795

Fecha : _____

Escala de Notas : Aprobado - Reprobado

_____ firma

_____ firma



Secretaría
de Graduados
en Ciencias de la Salud



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

Carrera: CLÍNICA PEDIÁTRICA

Libro: 02017 **Acta:** 2129

Materia: Módulo Nro. 2

Centro Formador: 129 **Lugar:** HOSPITAL MISERICORDIA

Responsable: MICHELLA, MÓNICA RUTH

<u>Matricula</u>	<u>D.N.I.</u>	<u>Apellido y Nombre</u>	<u>Fecha</u>	<u>Calificación</u>
12 - 56855	30.658.018	ALBORNOZ VERONICA ELIZABETH	31/05/2014	Aprobado

DR. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

795

Fecha : _____

Escala de Notas : Aprobado - Reprobado

_____ firma

_____ firma

Carrera: CLÍNICA PEDIÁTRICA

Libro: 02017 Acta: 3129

Materia: Módulo Nro. 3

Centro Formador: 129 Lugar: HOSPITAL MISERICORDIA

Responsable: MICHELLA, MÓNICA RUTH

Matricula D.N.I. Apellido y Nombre

Fecha Calificación

12 - 56855 30.658.018 ALBORNOZ VERONICA ELIZABETH

31/05/2015 Aprobado


Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

795

Fecha : _____

Escala de Notas : Aprobado - Reprobado

_____ firma

_____ firma



Secretaría
de Graduados
en Ciencias de la Salud



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

Carrera: CLÍNICA PEDIÁTRICA

Libro: 02017 **Acta:** 4129

Materia: Módulo Nro. 4

Centro Formador: 129 **Lugar:** HOSPITAL MISERICORDIA

Responsable: MICHELLA, MÓNICA RUTH

<u>Matricula</u>	<u>D.N.I.</u>	<u>Apellido y Nombre</u>	<u>Fecha</u>	<u>Calificación</u>
12 - 56855	30.658.018	ALBORNOZ VERONICA ELIZABETH	31/05/2016	Aprobado

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

795

Fecha : _____

Escala de Notas : Aprobado - Reprobado

_____ firma

_____ firma