



**FCM**  
Facultad de  
Ciencias Médicas



Universidad  
Nacional  
de Córdoba



**Reforma**  
1918 - 2018



2018 - "Año del Centenario de la Reforma Universitaria"

CUDAP:EXP-UNC:0023688/2018

CÓRDOBA,

**24 SEP 2018**

**VISTO**

- Que la Sra. Directora de la Escuela de Nutrición Prof. Lic. Ana Lía González, solicita la renovación de la designación de Instructores en el Área para el Ciclo Lectivo 2018, y

**CONSIDERANDO:**

- Que cuenta con el Visto Bueno de la Sra. Secretaria Académica Prof. Dra. Patricia Paglini.
- Que cuenta con el despacho favorable de la Comisión de Escuelas, aprobado en la sesión ordinaria del Honorable Consejo Directivo del día 13 de septiembre del corriente año.

Por ello,

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

**ARTÍCULO 1º:** Prorrogar las funciones de Instructor en el Área, a los profesionales que se detallan, para el período lectivo 2018, en las asignaturas de la Escuela de Nutrición que en cada caso se especifica:

**FISIOPATOLOGÍA Y DIETOTERAPIA I**

URBANEJA, RITA BELÉN DNI 34990784

SALCEDO, RUBÉN ESTEBAN DNI 13820617

**FISIOPATOLOGÍA Y DIETOTERAPIA II**

URBANEJA, RITA BELÉN DNI 34990784

SALCEDO, RUBÉN ESTEBAN DNI 13820617

Sra. Med. BEATRIZ C. CERÓN  
SUB-SECRETARIA ACADEMICA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

**404**



**FCM**  
Facultad de  
Ciencias Médicas



Universidad  
Nacional  
de Córdoba



2018 - "Año del Centenario de la Reforma Universitaria"

**PRÁCTICA EN SALUD PÚBLICA**

DÍAZ, SILVIA MARINA	DNI 26350021
ROJOS, MARIANELA	DNI 31042827
GARCÍA, AGOSTINA	DNI 33529311
LOPEZ CIA, MARIA INES	DNI 21654970
QUIÑONES, VERÓNICA	DNI 27034263

**ARTÍCULO 2°:** Las funciones que desempeñan éstos profesionales, no tienen carácter rentadas, por lo tanto no se reconocerá derecho alguno ante cualquier reclamo en tal sentido por parte de la Facultad de Ciencias Médicas.

**ARTÍCULO 3°:** Correrá por cuenta del nominado, toda responsabilidad administrativa en caso de incumplimiento de las reglamentaciones vigentes.

**ARTÍCULO 4°:** Protocolizar, comunicar y archivar.

**DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DEL DÍA TRECE DE SEPTIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIECIOCHO.**

*[Handwritten signature]*  
**Sra. MEd. BEATRIZ C. CERÓN**  
 SUB-SECRETARIA ACADEMICA  
 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



*[Handwritten signature]*  
**Prof. Dr. Rogelio Pizzi**  
 DECANO  
 Facultad de Ciencias Médicas  
 Universidad Nacional de Córdoba

**RESOLUCION N°:**  
**ALG/sl**

*[Handwritten signature]*  
 Prof. Lic. ANA LÍA GONZÁLEZ  
 DIRECTORA  
 ESCUELA DE NUTRICIÓN  
 F.C.M. - U.N.C.

**404**