

CUDAP: Exp: 0052224/2012

Córdoba, **06 DIC 2018**

VISTO

Que la Sra. Médica **MARIA SUSANA HERNÁNDEZ CAFFOT** (DNI 27.361.949), ha cumplido con todos los requisitos inherentes a la Carrera de Doctorado en Medicina y Cirugía y solicita autorización para realizar la disertación doctoral,

Y CONSIDERANDO:

- Que la Sra. Médica **MARIA CARLA BUONANOTTE**, realizó el trabajo titulado "**DETECCIÓN DE REACCIONES ADVERSAS DERMATOLÓGICAS A MEDICAMENTOS**", bajo la dirección del Sr. Prof. Dr. Felipe Martínez y la Comisión integrada por los Sres. Prof. Dres. Hilda Montrull y Mónica Moya,
- Que de acuerdo a lo estipulado en el art. 26 inc h) del reglamento vigente los mencionados profesores suscribieron el acta con fecha 16 de octubre de 2018 dejando constancia que la Doctoranda ha aprobado el informe de su trabajo de Tesis,
- Lo aconsejado por la Comisión Asesora de Doctorado en sesión del día 12 de noviembre de 2018,
- Que, en sesión del Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Médicas, de fecha 15 de noviembre de 2018, se aprueba el despacho favorable de la Comisión de Enseñanza,

Por ello:

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

- Artículo 1) Designar a los Sres. Prof. Dres. Mónica MOYA, Prof. Dra. Nilda BRIZUELA y Prof. Dr. Jorge SESIN (UCC), como integrantes del Tribunal encargado de receptor la Disertación Doctoral de la Sra. Médica **MARIA SUSANA HERNÁNDEZ CAFFOT** (DNI 27.361.949).
- Artículo 2) El Tribunal designado por el artículo precedente deberá completar el estudio del trabajo en un plazo máximo de 60 días corridos, a partir de la recepción del ejemplar de tesis y fijar día y hora para la disertación doctoral.
- Artículo 3) Protocolizar y Comunicar.

DADO EN LA SALA DE SESIONES DEL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, A LOS QUINCE DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2018.-

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Dr. Mdo. BEATRIZ G. CERVA
SUB-SECRETARIA ACADEMICA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



RESOLUCIÓN Nº
JVP/mn

816

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