



Universidad  
Nacional de  
Córdoba

Facultad de Odontología

Córdoba,

**VISTO:**

Lo dispuesto por la Ordenanza No 7/2015 del H. Consejo Superior;

**Y CONSIDERANDO:**

Que existen alumnos que han cumplimentado los requisitos académicos correspondientes a su plan de estudios;

**EL DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**RESUELVE**

**Artículo 1°.-** Solicitar al Rectorado de la Universidad, se expidan los siguientes diplomas:

**Nota: P14-20240105**

Apellido y Nombres	Documento	Nacionalidad	F. Nacim.	Ing	F. Ingreso	F. Egreso
<b>Carrera: 505</b> Especialización en Cirugía Buco-Máxilo-Facial						
<b>Título: 10784</b> Especialista en Cirugía Buco-Máxilo-Facial						
MACAGNO, MARIA FLORENCIA	DNI 34686177	argentina	27/08/1989	2019	12/03/2019	01/12/2023

**Cantidad: 1**

**Artículo 2°.- Comuníquese al rectorado y archívese.**

**Resolución N°:**