



CÓRDOBA, 08 AGO 2016

**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 2016, y

**CONSIDERANDO:**

- Que cuenta con el Visto Bueno de la Sra. Sub-Secretaria Académica Méd. Beatriz C. Ceruti.
- Que cuenta con el despacho favorable de la Comisión de Escuelas, aprobado en la sesión ordinaria del Honorable Consejo Directivo del día 28 de julio 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 en la presente resolución, para el período lectivo 2016, en las asignaturas de la Escuela de Nutrición que en cada caso se especifica:

**TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN Y CONTROL DE LOS ALIMENTOS**

CANALIS, ALEJANDRA MARIEL. DNI 30947985

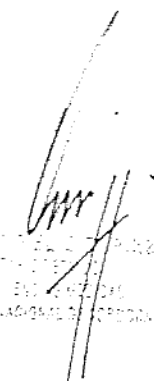
**FISIOPATOLOGÍA Y DIETOTERAPIA I Y II**

SALCEDO, RUBÉN ESTEBAN DNI 13.820.617

**PRÁCTICA EN SALUD PÚBLICA**

ROJOS, MARIANELA DNI 31.042.827

1329

  
SECRETARÍA DE ASISTENCIA  
Y ADMINISTRACIÓN DE LA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



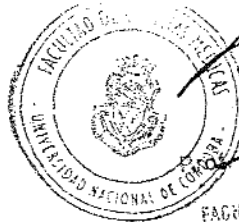
**ARTÍCULO 2°:** Las funciones que desempeñan éstos profesionales, no tienen carácter rentadas, por lo tanto no se reconocerá derecho alguno ante cualquier reclamo en tal sentido por parte de la Facultad de Ciencias Médicas.

**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 VEINTIOCHO DE JULIO DEL AÑO DOS MIL DIECISÉIS.**

*[Signature]*  
Prof. Dr. ROGELIO PIZZI  
SECRETARIO TECNICO  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



*[Signature]*  
DR. DR. M. CELS YORIO  
DR. DR. NO  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

**RESOLUCION N°**  
ALG/si

*[Signature]*  
**1329**

Prof. Lic. ANA LIA GONZALEZ  
DIRECTORA  
ESCUELA DE NUTRICION  
F.C.M. - U.N.C.