



*Ministerio de Cultura y Educación*  
*Universidad Nacional de Salta*

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

BUENOS AIRES 177 - 4400 SALTA  
REPUBLICA ARGENTINA  
TELEF. (087) 255404 / 330 / 332  
TELEF. FAX 087 - 255456

RESOLUCION N<sup>o</sup>

**191 / 97**

Salta, 19 de Mayo de 1.997  
Expediente N<sup>o</sup> 12.080/97

**VISTO:**

La Resolución N<sup>o</sup> 259/92 de esta Facultad, mediante la cual se designa a la Méd. Dorys FLORES de PEREYRA, como Jefe de Trabajos Prácticos Regular con dedicación semiexclusiva en la asignatura ANATOMIA y FISILOGIA de las Carreras de Nutrición y Enfermería, a partir del 07 de Abril de 1.992 y por el término de cinco (5) años; y

**CONSIDERANDO:**

Que la docente FLORES de PEREYRA presenta su renuncia al cargo antes mencionado, a partir del 01 de Abril de 1.997;

Que el Consejo Directivo en su Sesión Ordinaria resolvió por mayoría aceptar la renuncia presentada a partir del 01 de Abril de 1.997;

**POR ELLO:**

Y, en uso de las atribuciones que le son propias,

**EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

(En Sesión Ordinaria N<sup>o</sup> 4/97 del 15 de Abril de 1.997)

**R E S U E L V E:**

ARTICULO 1<sup>o</sup>: Tener por aceptada la renuncia presentada por la Méd. Dorys FLORES de PEREYRA, D.N.I. N<sup>o</sup> 14.303.760, en el cargo de Jefe de Trabajos Regular con dedicación semiexclusiva de la asignatura ANATOMIA y FISILOGIA de las Carreras de Nutrición y Enfermería de esta Facultad, a partir del 01 de Abril de 1.997.

*Me* ARTICULO 2<sup>o</sup>: Agradecer a la Méd. Dorys FLORES de PEREYRA, los servicios presentados a la Universidad Nacional de Salta.



Ministerio de Cultura y Educación  
Universidad Nacional de Salta

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

BUENOS AIRES 177 - 4400 SALTA  
REPUBLICA ARGENTINA  
TELEF. (087) 255404 / 330 / 332  
TELEF. FAX 087 - 255456

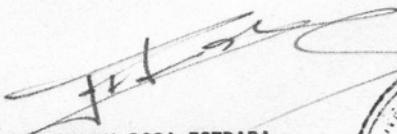
RESOLUCION N<sup>o</sup>

191 / 97

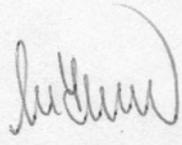
Salta, 19 de Mayo de 1.997  
Expediente N<sup>o</sup> 12.080/97

ARTICULO 3<sup>o</sup>: Hágase saber y remítase copia a: Señor Rector, Secretaría Académica, Dirección General de Personal, Departamento Docente, División de Personal de esta Facultad, a la interesada para su toma de razón y demás efectos.-

img

  
LIC. CARMEN ROSA ESTRADA  
SECRETARIA



  
Nut. MARIA ISABEL LOZA DE CHAVEZ  
DECANO