



**Universidad Nacional de Salta  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

AV. BOLIVIA 5150 - A4408FVY SALTA  
REPUBLICA ARGENTINA  
TELEF. (0387) 4255404/330/332  
TELEF. FAX (0387) 4255456



RESOLUCION -CD- Nº **258-09**

**05 JUN 2009**

Salta,  
Expediente Nº 12.536/08

**VISTO:**

Las presentes actuaciones mediante las cuales la alumna María Inés GALVAN LENES, L.U. Nº 611.241 de la Carrera de Enfermería de ésta Facultad, solicita trámite de reconocimiento de las materias aprobadas en la Carrera de Nutrición de esta Universidad.

**CONSIDERANDO:**

Que la presente solicitud se encuadra en la Reglamentación vigente –Resolución CD Nº 105/07 – Reglamento de alumnos para la Facultad de Ciencias de la Salud.

Que el docente responsable de la asignatura “Bioquímica”, emitió el informe correspondiente (fs. 5 vta.).

Que la Comisión de Carrera de Enfermería, elabora informe final en base al dictamen del docente de la asignatura mencionada.

**POR ELLO**, en uso de las atribuciones que le son propias y atento a lo aconsejado por la Comisión de Docencia, Investigación y Disciplina, en su Despacho Nº 106/09;

**EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
(En Sesión Ordinaria Nº 07/09 del 26/05/09)

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1º:** Otorgar a la alumna María Inés GALVAN LENES, L.U. Nº 611.241 de la Carrera de Enfermería, reconocimiento total en las siguientes asignaturas:

CARRERA: ENFERMERÍA	CARRERA: NUTRICIÓN
Asignatura	Asignatura
- Bioquímica	- Bioquímica Nota: 9 (nueve) Aprobada el 17/12/08 Libro 1G – Folio 3 – Acta 0177  <u>No registra aplazos</u>



**Universidad Nacional de Salta**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

AV. BOLIVIA 5150 - A4408FVY SALTA  
REPUBLICA ARGENTINA  
TELEF. (0387) 4255404/330/332  
TELEF. FAX (0387) 4255456



RESOLUCION -CD- Nº **258-09**

**05 JUN 2009**  
Salta,  
Expediente Nº 12.536/08

**ARTICULO 2º:** Hágase saber y remítase copia a: Dirección de Control Curricular, alumna interesada, y siga a la Dirección General Académica de esta Facultad, a sus efectos.

D.A.A.  
rda  
ATM  
MAJ



*[Signature]*  
**Lic. CECILIA PIU de MARTINI**  
**SECRETARIA**  
Facultad de Ciencias de la Salud

*[Signature]*  
**Mgs. NIEVE CHAVEZ**  
**DECANA**  
Facultad de Ciencias de la Salud

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
(En Sesión Ordinaria Nº 4784 del 25/06/09)  
**RESUELVE**

**ARTICULO 1º:** Convalidar la Resolución Nº 12540 emitida por la Dirección de Control Curricular de esta Facultad de Ciencias de la Salud, en fecha 15 de abril de 2008, referente a la inscripción de la alumna [Nombre] en la carrera de [Carrera] de esta Facultad de Ciencias de la Salud.  
**ARTICULO 2º:** Hágase saber y remítase copia a: Dirección de Control Curricular de esta Facultad de Ciencias de la Salud, a sus efectos.

D.A.A.  
rda  
ATM  
MAJ