



Ministerio de Cultura y Educación
Universidad Nacional de Salta

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

BUENOS AIRES 177 - 4400 SALTA

REPUBLICA ARGENTINA

TELEF. (087) 250199

401-95

RESOLUCION INTERNA N^o

Salta, 25 de Setiembre de 1995
Expediente N^o 12.021/91

VISTO:

La solicitud presentada por la alumna; Estela Mónica Gil Fernandez, L.U. N^o 30.716, de la Carrera de Enfermería de esta Facultad, en el sentido que se apruebe el tema de Tesis: "Diagnósticos de Enfermería más frecuentes en pacientes geriátricos"; y,

CONSIDERANDO:

Que la Lic. Liliana Ramos de Cicala ha manifestado su aceptación para actuar como Asesor del trabajo;

Que la Dirección Administrativa Académica informa que la recurrente cumple con los requisitos establecidos para iniciar su trabajo de tesis, según Resolución Interna N^o 093/91 y su modificatoria N^o 216/91;

Que la Comisión de Carrera de Enfermería, aconseja aprobar el tema de Tesis a la par que propone los miembros que deben integrar el Comité Asesor, en un todo de acuerdo con lo establecido en el artículo 7mo. de la Resolución Interna N^o 093/91;

POR ELLO: y, en uso de las atribuciones que le son propias,

LA DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

R E S U E L V E :

ARTICULO 1^o.- Aprobar como Tema del trabajo de Tesis de la alumna Estela Mónica GIL FERNANDEZ, L.U. N^o 30.716, de la Carrera de Enfermería, el siguiente: "Diagnósticos de Enfermería más frecuentes en pacientes geriátricos".

ARTICULO 2^o.- Integrar el Comité Asesor con los siguientes docentes:

- | | |
|---------------------------------|-------------|
| - Lic. Liliana RAMOS de CICALA | - ASESOR - |
| - Lic. Mónica SACCHI de VAN DAN | - REVISOR - |

Rae



Ministerio de Cultura y Educación
Universidad Nacional de Salta
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
BUENOS AIRES 177 - 4400 SALTA
REPUBLICA ARGENTINA
TELEF. (087) 250199

RESOLUCION INTERNA N^o **401-95**

Salta, 25 de Setiembre de 1995
Expediente N^o 12.021/91

ARTICULO 3^o.- Hágase saber y remítase copia a: Señor Rector, Secretaría Académica, Miembros del Comité Asesor, a la interesada y siga a Dirección Administrativa Académica de esta Facultad para su toma de razón y demás efectos.



[Handwritten signature]
Lic. CARMEN ROSA ESTRADA
SECRETARIA



[Handwritten signature]
Lic. MARIA ISABEL LOZA DE CHAVEZ
DECANO