



Universidad Nacional de Salta

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

BUENOS AIRES 177 - 4400 SALTA  
REPUBLICA ARGENTINA  
TELEF. (0387)4255404/330/332  
TELEF. FAX (0387) 4255456

RESOLUCION INTERNA N° 279/99

SALTA, 11 AGO. 1999  
Expediente N° 12.088/99

VISTO:

La solicitud presentada por la alumna Gabriela Roxana Garcia Bello L.U. N° 32.099 de la Carrera de Nutrición de esta Facultad, en el sentido que se apruebe el Tema de Tesis " Evaluación y apoyo nutricional en niños menores de 4 años, con desnutrición secundaria por daño neurológico "; y,

CONSIDERANDO:

Que el Dr. Alberto ALEMAN, 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° 093/91 y su modificatoria N° 216/91.

Que la Comisión de Carrera de Nutrición, 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 por el artículo 7mo. de la Resolución Interna N° 093/91.

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

LA VICE DECANO A CARGO DEL DECANATO DE LA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

R E S U E L V E :

ARTICULO 1º.- Aprobar como tema del trabajo de tesis de la alumna Gabriela Roxana GARCIA BELLO, L.U. N° 32.099 de la Carrera de Nutrición el siguiente: " Evaluación y apoyo nutricional en niños menores de 4 años, con desnutrición secundaria por daño neurológico ".

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



Universidad Nacional de Salta

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

BUENOS AIRES 177 - 4400 SALTA  
REPUBLICA ARGENTINA  
TELEF. (0387) 4255404/330/332  
TELEF. FAX (0387) 4255456

11 AGO 1999  
EXPEDIENTE N° 12.088/99  
59180/11

RESOLUCION INTERNA N° 279/99

SALTA, 11 AGO. 1999  
Expediente N° 12.088/99

- DR. Alberto, ALEMAN Asesor
- LIC. Miriam H., FADEL Revisor
- NUT. María Teresa, OVANDO Revisor

ARTICULO 3º.- 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.

D. A. A.  
ORD  
MAV  
*[Signature]*

*[Signature]*  
Lic. Barbara Hennessy de Sallm  
Secretaria  
Fac. de Ciencias de la Salud



*[Signature]*  
Lic. CARMEN ROSA ESTRADA  
Vice-Decana  
Fac. de Ciencias de la Salud