



Universidad Nacional de Salta

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

BUENOS AIRES 177 - A4402FDC SALTA
REPUBLICA ARGENTINA
TELEF. (0387)4255404/330/332
TELEF. FAX (0387) 4255456

RESOLUCION INTERNA N°

219/01
29 MAY 2001
SALTA,
Expediente N° 12.263/00

VISTO:

El trabajo de Tesis denominado: " Desarrollo de un software para optimizar la gestión de los datos del sistema de alimentación tercerizado del Hospital Dr. Christofredo Jacok " presentado por la alumna Patricia Claudia Digón, L.U. N° 10.282 de la Carrera de Nutrición: y.

CONSIDERANDO:

Que el mismo cuenta con la aprobación del Comité Asesor, cumpliendo de ese modo con los requisitos establecidos en los artículos 11, 12 y 13 de la Resolución Interna N° 093/91 y su modificatoria N° 216/91.

Que en cumplimiento del artículo 14 de la norma anteriormente citada, la Comisión de Carrera de Nutrición en su informe de Fs. 43 propone la constitución del Tribunal Examinador.

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 1º.- Fijar fecha de exámen de Tesis para el día 08 de Junio de 2.001, a horas 16:00 para la alumna DIGON, Patricia Claudia, L.U. N° 10.282 de la Carrera de Nutrición.

ARTICULO 2º.- Constituir el Tribunal Examinador de la siguiente manera:

- Est. ROMERO, Marta Gladys
- Lic. JIMENEZ, Marta Julia
- Lic. APARICIO DE ALURRALDE, Sonia
- Lic. RADA, Antonieta (SUPLENTE)



Universidad Nacional de Salta

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

BUENOS AIRES 177 - A4402FDC SALTA
REPUBLICA ARGENTINA
TELEF. (0387) 4255404/330/332
TELEF. FAX (0387) 4255456

RESOLUCION INTERNA No

219/01
SALTA, 29 MAY 2001
Expediente No. 12.263/00

ARTICULO 3o.- Invitar especialmente a los señores docentes y alumnos de esta Facultad a presenciar el examen de Tesis.

ARTICULO 4o.- Hágase saber y remítase copia a: Señor Rector, Secretaria Académica, la interesada e integrantes del Tribunal Examinador y siga a Dirección Administrativa Académica de esta Facultad a sus efectos.

D. A. A.
<i>[Handwritten signature]</i>
OPD
<i>[Handwritten signature]</i>
ATM

[Handwritten signature]
Lic. MARTA JULIA JIMÉNEZ
SECRETARIA
Facultad de Ciencias de la Salud



[Handwritten signature]
Dr. JOSE OSCAR ADAMO
DECANO
Facultad de Ciencias de la Salud