



Universidad Nacional de Salta

Facultad de Ciencias de la Salud

Avda. Bolivia 5150 - A4402FDO SALTA

Tel. Fax 0387-4255456

Tel. 0387-4255404/332/330

370-06

RESOLUCION - D - N°

Salta, 16 AGO 2006  
Expediente N° 12.284/03

**VISTO:**

La Resolución N° 399/03, mediante la cual se aprueba el Tema de Tesis, presentado por la alumna Sandra Natalia CHAUQUI L.U. N° 601.883 de la Carrera de Nutrición; y,

**CONSIDERANDO:**

Que la alumna solicita la evaluación del Trabajo de Tesis, modificando su Título: " Estado nutricional de los niños que asisten al comedor Padre Salustiano casa de comunión y crecimiento Salta Capital", el que cuenta con el V° B° de la Directora y Co-Directora.

Que la Comisión de Carrera de Nutrición, propone fecha y constitución del Tribunal Evaluador.

Que el Tribunal Examinador, realiza la evaluación del documento escrito, efectuando algunas observaciones..

Que a fs. 51 vta el Tribunal considera el trabajo aprobado con observaciones y propone fecha de presentación del Trabajo de Tesis.

**POR ELLO:**

**EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1°.-** Constituir el Tribunal Examinador de la siguiente manera:

**Lic. Mónica COUCEIRO de CADENA**

**Lic. Meri MAYORGA**

**Lic. María Florencia BORELLI**

**ARTICULO 2°.-** Fijar como fecha de examen de Tesis para la alumna Sandra Natalia CHAUQUI L.U. N° 601.883 de la Carrera de Nutrición, el día 17 de agosto de 2006 a Horas 15:00.



Universidad Nacional de Salta  
**Facultad de Ciencias de la Salud**  
 Avda. Bolivia 5150 - A4402FDO SALTA  
 Tel. Fax 0387-4255456  
 Tel. 0387-4255404/332/330

RESOLUCION -D- N° **370/06**

Salta, **16 AGO 2006**  
 Expediente N° **12.284/03**

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

**ARTICULO 4°.-** Hágase saber y remítase copia a: Directora y Co-Directora de Tesis, alumna, Miembros integrantes del Tribunal Examinador y siga a Dirección Administrativa Académica - Departamento Alumnos - de esta Facultad a sus efectos.



*[Firma]*  
**LIC. MARTA JULIA JIMENEZ**  
 SECRETARIA  
 Facultad de Ciencias de la Salud



*[Firma]*  
**Dr. JOSE OSCAR ADAMO**  
 DECANO  
 Facultad de Ciencias de la Salud