



**Universidad Nacional de Salta**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
AV. BOLIVIA 5150 - A4402FDO SALTA  
REPUBLICA ARGENTINA  
TELEF. (0387) 4255404/330/332  
TELEF. FAX (0387) 4255456

**RESOLUCION - D - N° 354/07**

16 AGO 2007

**Salta,**  
**Expediente N° 12.576/05**

**VISTO:**

La Resolución - D- N° 152/06, mediante la cual se aprueba el Tema de Tesis presentado por los alumnos Juan Sergio ESCALANTE L.U. N° 610.208 y Enrique Leandro MOYANO L.U. N° 610.219 de la Carrera de Enfermería; y,

**CONSIDERANDO:**

Que los alumnos solicitan la Evaluación del Trabajo, modificando el Título: " Disposición de los residuos Hospitalarios en el Servicio de Internación del tercer piso ala "A" del Nuevo Hospital El Milagro año 2007 ", contando con el V° B° del Director.

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

Que el Tribunal Examinador da por aprobado el trabajo escrito con observaciones y propone fecha de presentación del Trabajo Oral.

**POR ELLO:**

**LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1°.-** Constituir el Tribunal Examinador con los siguientes Docentes:

**Lic. Yolanda Gloria VILTE**  
**Lic. María del Valle CORREA ROJAS**  
**Lic. Elizabeth R. VARGAS**

**ARTICULO 2°.-** Fijar como fecha de exámen de Tesis para los alumnos Juan Sergio ESCALANTE L.U. N° 610.208 y Enrique Leandro MOYANO L.U. N° 610.219 de la Carrera de Enfermería, el día Lunes 27 de agosto de 2007 a Horas 15:30.

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



**Universidad Nacional de Salta**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
AV. BOLIVIA 5150 - A4402FDO SALTA  
REPUBLICA ARGENTINA  
TELEF. (0387) 4255404/330/332  
TELEF. FAX (0387) 4255456

**RESOLUCION -D- N° 354/07**

**116 AGO 2007**  
**Salta,**  
**Expediente N° 12.576/06**

**ARTICULO 4°.-** Hágase saber y remítase copia a: Director alumnos, Miembros integrantes del Tribunal Examinador y siga a Dirección Administrativa Académica de esta Facultad a sus efectos.



*[Handwritten signature]*  
Lic. CECILIA PIU de MARTIN  
SECRETARIA  
Facultad de Ciencias de la Salud



*[Handwritten signature]*  
Mgs. HEVE CHAVEZ  
DECANA  
Facultad de Ciencias de la Salud