



**Universidad Nacional de Salta**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

AV. BOLIVIA 5150 – A4408FVY SALTA  
REPUBLICA ARGENTINA  
TELEF. (0387) 4255404/330/332  
TELEF. FAX (0387) 4255456



RESOLUCION -D- N°

**468-16**

11 4 NOV 2016

Salta,  
Expediente N° 12.269/16

**VISTO:**

La Resolución -D- N° 340/16, mediante las cuales se aprueba el proyecto de tesis de las Srtas. CUFRE COMOGLIO, Noelia Andrea L.U.N° 613.992, VILLAGOMEZ Cynthia del Valle L. U. N° 614.041 alumnas de la Carrera de Nutrición; y,

**CONSIDERANDO:**

Que las alumnas solicitan la Evaluación del Trabajo de Tesis siendo su Título definitivo: " Riesgo de padecer Diabetes Mellitus Tipo2 y composición corporal de los pacientes adultos que concurren al Hospital Papa Francisco. Área Operativa LV Año 2016 " el mismo cuenta con el V° B° de la Directora y Co-Directora.

Que la Comisión de Carrera propone la constitución del Tribunal Evaluador del Trabajo.

Que el Tribunal Evaluador, fija fecha para la Defensa Oral de la Tesis.

**POR ELLO:** y, en uso de las atribuciones que le son propias,  
**LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**RESUELVE**

**ARTICULO 1°:** Fijar como fecha de examen de Tesis para las Srtas. CUFRE COMOGLIO Noelia Andrea L.U.N° 613.992 y VILLAGOMEZ, Cynthia del Valle L. U. N° 614.041 alumnas de la Carrera de Nutrición, **el día lunes 14 de Noviembre de 2016 a Hs. 11:00.**

**ARTICULO 2°:** Dejar establecido que el Tribunal Examinador para la defensa oral del trabajo de Tesis estará constituido por los siguientes Profesionales:

Lic. **BORELLI, María Florencia**

Lic. **PASSAMAI, María I.**

Méd. **LOPEZ, Raquel Asunción**

*[Firma manuscrita]*



**Universidad Nacional de Salta**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

AV. BOLIVIA 5150 – A4408FVY SALTA  
REPUBLICA ARGENTINA  
TELEF. (0387) 4255404/330/332  
TELEF. FAX (0387) 4255456



**RESOLUCION -D- N° 468-16**

Salta, 14 NOV 2016  
Expediente N° 12.269/16

**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, Co-Directora alumnas, Miembros Integrantes del Tribunal Examinador de Tesis y siga a Dirección General Administrativa Académica -Dirección de Alumnos de esta Facultad a sus efectos.



*[Firma]*  
LIC. MARIA JULIA RIVERO  
SECRETARIA ACADEMICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNSa



*[Firma]*  
Lic. Maria Silvia Forsyth  
Decana  
Facultad de Ciencias de la Salud - UNSa