



**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° **213-17**

Salta, **15 JUN 2017**  
Expediente N° 12.233/17

**VISTO:** Las presentes actuaciones mediante la cual el Sr. OYES LOPEZ ONTIVEROS, Julio Cesar L. U. N° 613.265 alumno de la Carrera de Nutrición, solicita la aprobación del Proyecto de Tesis cuyo Tema Tentativo es: " Peso al nacer y factores preconceptionales y conceptionales asociados en neonatos, nacidos en Metán. Salta Argentina. Periodo 2010/2015 " y designación de la Directora que guiará el trabajo; y,

**CONSIDERANDO:**

Que el trámite de Tesis ha seguido los lineamientos establecidos en el Reglamento Vigente aprobado por Resolución -CD- N° 664/09.

Que la Directora cumple con los requisitos de la norma antes mencionadas.

Que la Comisión de Carrera de acuerdo al Art. 7° propone los Miembros del Tribunal y fecha de constitución para el día 12/06/17 a Hs.15:30 Lugar: Box de Nut. en Salud Pública de esta Facultad a fin de evaluar el Proyecto de Tesis presentado por el alumno.

Que los Miembros del Tribunal Evaluador, dan por aprobado el proyecto de Tesis el día 12/06/2017 con consideraciones que el alumno entenderá para el documento final.

**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°:** Aprobar el Proyecto de Tesis del Sr. OYES LOPEZ ONTIVEROS, Julio Cesar L. U. N° 613.265 alumno de la Carrera de Nutrición.

**ARTICULO 2°:** Designar como Directora a la Dra. COUCEIRO, Mónica Elena para guiar el trabajo.

RF  
CMA



**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°

**213-17**

15 JUN 2017  
Salta,  
Expediente N° 12.233/17

**ARTICULO 3°:** Designar a los Miembros del Tribunal Evaluador del Proyecto de Investigación el que estará constituido de la siguiente manera.

**Dra. COUCEIRO, Mónica Elena** (Directora)

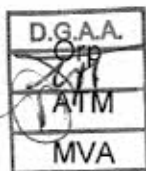
**Lic. CONTRERAS, Nelly Beatriz**

**Lic. GIMENEZ, Marta Beatriz**

**Lic. ZIMMER SARMIENTO, María del C.** (Suplente)

**ARTICULO 4°:** De acuerdo a lo establecido en el Art. 15° del Reglamento Vigente de Tesis, el alumno dispondrá de un plazo de 12 meses para la presentación del Trabajo ( fecha de vencimiento 12/06/2018 ).

**ARTICULO 5°:** Hágase saber y remítase copia a: Directora, alumno, Miembros del Tribunal y siga a Dirección General Administrativa Académica - Dirección de Alumnos de esta Facultad a sus efectos.



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



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