



**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°

**227-19**

13 JUN 2019

Salta,

Expediente N° 12.629/18

**VISTO:** La Resolución –D- N° 074/19, mediante la cual se tiene por cumplidos los requisitos y actividades del Curso de Extensión Universitaria denominado “**NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA**”; y,

**CONSIDERANDO**

Que el Est. LÓPEZ, Nahuel David, Coordinador del Curso, a fojas 44, solicita se extienda certificación de asistencia a la alumna MARTÍNEZ, Elizabeth Karina.

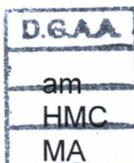
**POR ELLO;** en uso de las atribuciones que le son propias,

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

**RESUELVE**

**ARTÍCULO 1º.** Otorgar certificación de asistencia a la alumna: MARTÍNEZ, Elizabeth Karina, DNI N° 42.804.937, en el Curso de Extensión Universitaria denominado “**NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA**”, realizado el 15 de Diciembre del año 2.018.

**ARTÍCULO 2º.** Hágase saber y remítase copia a: Est. Nahuel David LÓPEZ, Secretaría de Postgrado, Investigación y Extensión al Medio de esta Facultad, y siga a Dirección General Administrativa Académica – Dirección de Postgrado, a sus efectos.



  
GUACALVEZ de OLIVEIRA  
Secretaría de Postgrado, Investigación  
y Extensión al medio  
Facultad de Ciencias de la Salud - UNSa



  
Lic. Marta Silvia Forsyth  
Decana  
Facultad de Ciencias de la Salud - UNSa