

ANEXO E

ACTA SÍNTESIS

- A.** Sede Regional: **CAPILLA DEL MONTE - DR BERNARDO HOUSSAY**
- A.** Carrera: **TECNICATURA SUPERIOR EN PRÓTESIS DENTAL**
- B.** Fecha y vigencia de la publicación: **05/03/2025 AL 07/03/2025**
- C.** Unidad Curricular: **OCLUSION**
- D.** Duración de cursado (Cuatrimestral o anual): **ANUAL**
- E.** Carga horaria: **5 HS CÁTEDRAS - 3:20 HS RELOJ**
- F.** Horario de dictado: **LUNES 11:20 A 12 LUNES 12 A 12:40 MARTES 8:30 A 9:10 MARTES 9:10 A 9:50 MARTES 9:50 A 10:30**
- G.** Curso: **1** División: **UNICA**
- H.** Causal de la vacante: **APERTURA**
- I.** Carácter: **(INTERINO, A TÉRMINO)**

Listado de Inscriptos/as

Nº de inscripción	Apellido/s y Nombre/s	DNI	Titulación
7	GONZALEZ ANA LAURA	30.310.942	-TECNICA SUPERIOR EN PROTESIS DENTAL
6	TONIOLO, MARIA VITGINIA	31.302.025	-ODONTOLOGA
12	PASQUALE, PAOLA	25.974.264	-ODONTOLOGA
11	HEREDIA, JULIETA DE LOS ANGELES	38.022.414	-ODONTOLOGA



Maria Cristina Battista
Directora
Inst. Sup. Dr. Bernardo Houssay