Callao, 18 de julio del 2016.

Señor:

Presente.-

Con fecha 18 de julio del 2016 se ha expedido la siguiente Resolución:

**RESOLUCIÓN DE consejo de facultad Nº 449-2016-CF/FCS.- Callao, julio 18 del 2016.- EL consejo de facultad DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO.-**

Visto el Oficio N° 171-2016-EPE-ESPEC/FCS de fecha 04 de julio del 2016, presentado por la **Dra. Ana María Yamunaqué Morales**, Coordinadora de la Unidad de la Segunda Especialidad de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, mediante el cual solicita Acta Adicional del Curso: **“ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO/A CON PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD”**,correspondiente al Semestre Académico 2016-S.

**CONSIDERANDO:**

Que, de conformidad con el Reglamento de Estudios de Pregrado, aprobado con Resolución Nº 042-2011-CU de fecha 25 de febrero 2011, en su artículo 89º mediante el cual se faculta al Órgano de Gobierno de la Facultad de autorizar la emisión de Actas Adicionales;

Que por acuerdo del Consejo de Facultad de la Facultad de Ciencias de la Salud en su Sesión Ordinaria de fecha 18 de julio del 2016, la documentación sustentatoria y en uso de las atribuciones que le confiere el Artículo 180° del Estatuto de la Universidad Nacional del Callao;

**RESUELVE:**

**1°** **AUTORIZAR** a la **Oficina de Registros y Archivos Académicos**,la emisión del **ACTA ADICIONAL**, correspondiente a la estudiante de la Segunda Especialidad en Enfermería en Crecimiento, Desarrollo del Niño y Estimulación de la Primera Infancia de la Escuela Profesional de Enfermería según detalle:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **ASIGNATURA** | **NOTA** | **SEMESTRE**  **ACADÉMICO** |
| MARÍA TERESA VEGA DULANTO | CD203 **ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO/A CON PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD** | 13 | 2016-S |

**2° TRANSCRIBIR,** la presente Resolución a ORAA, DEPE/FCS, Coordinadora de la Unidad de la Segunda Especialidad e interesada para conocimiento y fines pertinentes.

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

(FDO.): Dra. ARCELIA OLGA ROJAS SALAZAR.- Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.- Sello.

(FDO.): Mg. ANA ELVIRA LÓPEZ Y ROJAS.- Secretaria Académica.- Sello

Lo que transcribo a usted para los fines pertinentes.

**Dra. ARCELIA OLGA ROJAS SALAZAR Mg. ANA ELVIRA LÓPEZ Y ROJAS**

***Decana Secretaria Académica***