Callao, 08 de junio del 2017.

Señor:

Presente.-

Con fecha 08 de junio del 2017 se ha expedido la siguiente Resolución:

**RESOLUCIÓN DE consejo de facultad Nº 702-2017-CF/FCS.- Callao, junio 08 del 2017.- EL consejo de facultad DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO.-**

Visto el Oficio N° 344-2017/DEPE de fecha 07 de junio del 2017, presentado por la **Dra. Angélica Díaz Tinoco**, Directora de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, mediante el cual solicita Rectificación de Nota del Curso: **“EMERGENCIA Y DESASTRES – PRACTICA ESPECIALIZADA I”** por error del docente en el momento del llenado del acta,correspondiente al Semestre Académico 2016-A.

 **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 08 de junio del 2017, 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 alumna **IVY KARINA QUEZADA ARÁMBULU**, con código N° 1681315346, de la Segunda Especialización Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres de la siguiente asignatura:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASIGNATURA** | **DICE** | **DEBE DECIR** | **SEMESTRE** **ACADÉMICO** |
| EED103 **EMERGENCIA Y DESASTRES – PRACTICA ESPECIALIZADA I** | NSP | 15 | 2016-A |

**2° TRANSCRIBIR,** la presente Resolución a ORAA, DEPE/FCS, Coordinadora de la Unidad de la Segunda Especialización Profesional 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.): Dra. MERCEDES LULILEA FERRER MEJÍA.- Secretaria Académica.- Sello**

Lo que transcribo a usted para los fines pertinentes.

**Dra. ARCELIA OLGA ROJAS SALAZAR Dra. MERCEDES LULILEA FERRER MEJÍA**

  ***Decana Secretaria Académica***

Callao, 08 de junio del 2017.

Señor:

Presente.-

Con fecha 08 de junio del 2017 se ha expedido la siguiente Resolución:

**RESOLUCIÓN DE consejo de facultad Nº 703-2017-CF/FCS.- Callao, junio 08 del 2017.- EL consejo de facultad DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO.-**

Visto el Oficio N° 344-2017/DEPE de fecha 07 de junio del 2017, presentado por la **Dra. Angélica Díaz Tinoco**, Directora de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, mediante el cual solicita Rectificación de Nota del Curso: **“GUÍAS DE ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y DESASTRES Y PERFIL EPIDEMIOLÓGICO”** por error del docente en el momento del llenado del acta,correspondiente al Semestre Académico 2016-A.

 **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 08 de junio del 2017, 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 alumna **FRANCESCA PAOLA VALLADOLID ZETA**, con código N° 1681315441, de la Segunda Especialización Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres de la siguiente asignatura:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASIGNATURA** | **DICE** | **DEBE DECIR** | **SEMESTRE** **ACADÉMICO** |
| EED104 **GUÍAS DE ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y DESASTRES Y PERFIL EPIDEMIOLÓGICO** | NSP | 15 | 2016-A |

**2° TRANSCRIBIR,** la presente Resolución a ORAA, DEPE/FCS, Coordinadora de la Unidad de la Segunda Especialización Profesional 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.): Dra. MERCEDES LULILEA FERRER MEJÍA.- Secretaria Académica.- Sello**

Lo que transcribo a usted para los fines pertinentes.

**Dra. ARCELIA OLGA ROJAS SALAZAR Dra. MERCEDES LULILEA FERRER MEJÍA**

  ***Decana Secretaria Académica***