Callao, 20 de marzo de 2017.

Señor

Presente

Con fecha 20 de marzo de 2017, se ha expedido la siguiente Resolución:

**RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 596-2017-D/FCS.- Callao; 20 de marzo del 2017, EL DECANATO de LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO.**

Visto el Oficio Nº 087-2017/DEPE de la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, solicitando efectuar las correcciones del Informe N° 002-2013-CCC/FCS del Cuadro de Convalidaciones de Asignaturas.

**CONSIDERANDO:**

Que, según Resolución de Consejo Universitario N° 026-97-CU de fecha 17 de marzo de 1997, se ratificó el currículo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, que entró en vigencia a partir del semestre académico 1997-A;

Que, según Resolución de Consejo Universitario N° 044-2013-CU de fecha 18 de marzo de 2013, se aprueba el nuevo currículo de Estudios por Competencia de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

Que, mediante el Informe N° 002-2017-CCC/FCS emitido por la Comisión de Currícula y Convalidaciones, con el quórum respectivo, opina favorable sobre el Cuadro de Convalidaciones de Asignaturas;

Que, en uso de las atribuciones que le confiere el Art. 189° del Estatuto de la Universidad Nacional del Callao;

**RESUELVE:**

1. Aprobar la **modificación del Cuadro de Convalidaciones de Asignaturas** de la estudiante **ROSARIO SOLEDAD VILLEGAS GALVEZ**, con código 1318140049 de la Escuela Profesional de Enfermería, que se indica en el siguiente cuadro:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDAD DE ORIGEN:**  **UNIVERSIDAD PARTICULAR SAN MARTIN DE PORRES** | | | | **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO** | | | | | |
| **ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA** | | | | **ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA (Curricular 1997)** | | | | | |
| **Cód.** | **Curso aprobado** | **Créd** | **Nota** | **Ciclo** | **Nº** | **Cód.** | **Asignatura Convalidada** | **Créd** | **Nota** |
| **81102** | **LENGUA Y COMUNICACIÓN** | **3** | **14** | **I** | **4** | **EN107** | **LENGUA ESPAÑOLA** | **3** | **14** |
| **80187** | **ANATOMIA** | **4** | **14** | **II** | **8** | **EN102** | **ANATOMINA HUMANA** | **4** | **14** |

2. Transcribir la presente Resolución a ORAA, DEPE/FCS e interesada, para los 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