

**ACTA DE CIERRE DE INSCRIPCION DE POSTULANTES PARA EL CONCURSO  
PARA CUBRIR DOS (2) PLAZAS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE  
RESIDENCIA UNIVERSITARIA EN CIRUGIA Y TRAUMATOLOGIA BUCO  
MAXILO FACIAL – F.O.U.N.N.E. – HOSPITAL “DR. JULIO PERRANDO” –  
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA - RESISTENCIA, CHACO**

----- En la sede de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional del Nordeste, sito en Avenida Libertad 5.450 de la ciudad de Corrientes, del día 03 de junio de 2025, en presencia de la Señora Decana Dra. BEATRIZ JUANA CARDENAS y la Señora Secretaria Académica Mgter. NILDA MARIA DEL ROSARIO ALVAREZ, de acuerdo con las disposiciones establecidas en el Reglamento aprobado por Resolución N° 370/09 – Anexo II, modificado por similar N° 390/10, se procede al cierre del Período de Inscripción de Postulantes para participar en el Concurso para cubrir dos (2) plazas en el Marco del Programa de Residencia Universitaria en Cirugía y Traumatología Buco-Maxilo - Facial – F.O.U.N.N.E. - Hospital Dr. “Julio Perrando” – Ministerio de Salud Pública - Resistencia Chaco.

----- Se registran las inscripciones por expedientes y que a continuación se detallan.

----- TRAMITE – 2025 – 28508 # UNNE - Od. Josefina Gabriela SOTO – D.N.I. N° 41.253.839 – Domicilio: Reconquista 2635 – Corrientes – Tel. N° 3795-002058 – Email: [josefinasoto123@hotmail.com](mailto:josefinasoto123@hotmail.com) .

----- TRAMITE – 2025 – 28708 # UNNE - Od. Carolina Antonela SABADINI – D.N.I N° 44.039.725 – Domicilio: Córdoba 1350 - Corrientes – Tel. N° 3725-434300 – Email: [carolina05sabadini@gmail.com](mailto:carolina05sabadini@gmail.com) .

----- TRAMITE – 2025 – 29273 # UNNE – Od. Facundo Daniel ESPRIU – D.N.I. N° 40.801.011 – Domicilio: Francia 2025 - Corrientes – Tel. N° 3795-042052 – Email: [facundo.espriu44@gmail.com](mailto:facundo.espriu44@gmail.com) .

----- TRAMITE – 2025 – 29854 # UNNE - Od. Magali Abigail LOPEZ – D.N.I. N° 43.932.410 – Domicilio: Dante Tadelli s/n Mz 4 – Pc 15 Barrio 60 viviendas. – Chaco- Machagai – Tel. N° 3734-414273 – Email: [magalilopez060@gmail.com](mailto:magalilopez060@gmail.com) .

----- No siendo para más se da por finalizado este Acto, firmando para constancia las Autoridades que intervienen en las presentes.  
cesa/

Mgter. NILDA MARIA DEL ROSARIO  
ALVAREZ  
Secretaria Académica



Dra. BEATRIZ JUANA CARDENAS  
Decana

*ES COPIA*

CARLOS E. SEGURA ALVAREZ  
Director de Posgrado Académico