L. A. 37
126365

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

ESCUELA DE MEDICINA

AÑO 1970

APELLIDO: ASTELARRA BONOMI

NOMBRE: SANTIAGO PEDRO

L-A 24

CARACTERISTICA V1
Serie C
Nº 1652
Copiador XII
Folio 301/302
Libro Clasific. No. 69

1996

ORIGINAL

COLEGIO DEL SALVADOR
CALLAO 542 - CAPITAL FEDERAL
DECRETOS Nos. 6834/43 Y 1757/55

Las Autoridades del Colegio del Salvador

certifican que Santiago Pedro ASTELARRA BONOMI *nacido en* Santiago-Rep.de Chile *el día* 19 *de* Octubre *del año 19* 52 *(Cédula de Identidad de la Policía de* Federal *Nº* 8.070.314 *Libreta de Enrolamiento Nº* ——— *D. M.* ———) *aprobó las materias que, con sus respectivas notas, abajo se expresan* con Equivalencias de Estudios y como alumno Regular en el Colegio del Salvador:

PRIMER CICLO

Condición	Mes	Año	ASIGNATURA	CALIFICACION En Núm	CALIFICACION EN LETRAS	ESTABLECIMIENTO
Equivalencia	—	19 —	Religión	Aprobada		Resolución del Co-
"	—	19 —	Castellano	Aprobada		legio del Salvador
"	—	19 —	Historia	Aprobada		de fecha 24 de Fe-
"	—	19 —	Geografía	Aprobada		brero de 1967
Equival.	Marzo	19 67	E. Democrática	6	seis	Colegio del Salvador
Equivalencia	—	19 —	Matemáticas	Aprobada		Resolución citada
"	—	19 —	C. Biológicas	Aprobada		" "
"	—	19 —	Inglés	Aprobada		" "
"	—	19 —	C. Musical	Aprobada		" "
"	—	19 —	Dibujo	Aprobada		" "
"	—	19 —	A. Prácticas	Aprobada		" "
"	—	19 —	E. Física	Aprobada		" "
		19	Curso COMPLETO			
Equivalencia	—	19 —	Religión	Aprobada		Resolución citada
"	—	19 —	Castellano	Aprobada		" "
"	—	19 —	Historia	Aprobada		" "
"	—	19 —	Geografía	Aprobada		" "
Equival.	Marzo	19 67	E. Democrática	6	seis	Colegio del Salvador
Equivalencia	—	19 —	Matemáticas	Aprobada		Resolución citada
"	—	19 —	C. Biológicas	Aprobada		" "
"	—	19 —	Inglés	Aprobada		" "
"	—	19 —	C. Musical	Aprobada		" "
"	—	19 —	Dibujo	Aprobada		" "
"	—	19 —	A. Prácticas	Aprobada		" "
"	—	19 —	E. Física	Aprobada		" "
		19	Curso COMPLETO			
Regular	Dic.	19 67	Religión	7	siete	
"	"	19 "	Castellano	7,16	siete 16	
"	"	19 "	Historia	7,16	siete 16	
Reg.Compl.	Marzo	19 68	Geografía	6	seis	COLEGIO
Regular	Dic.	19 67	E. Democrática	8,33	ocho 33	
Reg.Final	"	19 "	Matemáticas	5	cinco	DEL
Regular	"	19 "	C. Biológicas	9	nueve	
Reg.Final	"	19 "	C. Fís. Químicas	6	seis	
Regular	"	19 "	Inglés	9,83	nueve 83	SALVADOR
"	"	19 "	C. Musical	9,33	nueve 33	(V.1)
"	"	19 "	Dibujo	7	siete	
"	"	19 "	Contabilidad	7,33	siete 33	
"	"	19 "	E. Física	7	siete	
		19	Curso COMPLETO			

PRIMER AÑO — SEGUNDO AÑO — TERCER AÑO

FACULTAD DE INGENIERIA
DEPARTAMENTO TECNICO
2

MINISTERIO DE CULTURA Y EDUCACION
Superintendencia Nacional de la Enseñanza Privada
REPUBLICA ARGENTINA

Registro General
La presente fotocopia
Buenos Aires, _____

MINISTERIO DE CULTURA Y EDUCACION
Superintendencia Nacional de la Enseñanza Privada
REPUBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES - PLANES Y TITULOS
Certificaciones y Legalizaciones

FACULTAD DE MEDICINA - DEPARTAMENTO TECNICO -

DE LA ENSEÑANZA PRIVADA

ia es fiel del original.

3 FEB 1970

GUILLERMO J. PEREZ RUEDA
JEFE DEL GRUPO DE TRABAJO
"ANTECEDENTES"

UNIVERSIDAD DE BUE... DIR... Certificación y Legaliz...

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN Y

DICEN Guillermo J. Perez Rueda

SON AUTENTICAS.

BUENOS AIRES, 5 DE Febrero DE 1970

...CION ... Enseñanza Privada ... REPUBLICA ARGENTINA

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

VICENTE J. CARRERAS
SUBDIR. GT.
DIRECCION DE TITULOS Y PLANES

SEGUNDO CICLO

Condición	Mes	Año		ASIGNATURA	CALIFICION En Núm.	CALIFICION EN LETRAS	ESTABLECIMIENTO
Regular	Dic.	19 68	CUARTO AÑO	Religión	6,50	seis 50	
"	"	19 "		Psicología	7,50	siete 50	
"	"	19 "		Literatura	7,31	siete 31	COLEGIO
"	"	19 "		Historia	8,12	ocho 12	
"	"	19 "		Geografía	6,93	seis 93	
Reg.Ex.Gral.	Marzo	19 69		Matemáticas	4,68	cuatro 68	DEL
Regular	Dic.	19 68		C. Biológicas	7,50	siete 50	
"	"	19 "		Física	7,18	siete 18	
"	"	19 "		Química	7,18	siete 18	SALVADOR
"	"	19 "		Francés	9,56	nueve 56	
"	"	19 "		C. Musical	8	ocho	(V.1)
"	"	19 "		E. Física	6,75	seis 75	
		19		Curso COMPLETO			
Regular	Dic.	19 69	QUINTO AÑO	Religión	6,12	seis 12	
"	"	19 "		Lógica	8,93	ocho 93	
"	"	19 "		Literatura	6	seis	COLEGIO
"	"	19 "		Historia	7,75	siete 75	
"	"	19 "		Geografía	7,56	siete 56	
"	"	19 "		I. Cívica	6,50	seis 50	DEL
"	"	19 "		Matemáticas	8,87	ocho 87	
"	"	19 "		Higiene	7,62	siete 62	
"	"	19 "		Física	8,75	ocho 75	SALVADOR
"	"	19 "		Química	6,75	seis 75	
"	"	19 "		Francés	8,81	ocho 81	(V.1)
"	"	19 "		E. Física	6,50	seis 50	
		19		Curso COMPLETO			

Observaciones: Ha finalizado el Bachillerato Nacional.-
Equivalencias de Estudios otorgada por el Colegio del Salvador de fecha 24 de Febrero de 1967(Facultado por los Decretos de Autonomía Nº6834/43 y 1757/55)por estudios cursados en el Colegio Notre Dame de Santiago de Chile (Tres Cursos completos de Secundaria).-

En fe de lo cual se le extiende el presente certificado, sin raspaduras ni enmiendas, en Buenos Aires a los diez y seis *días del mes de* Diciembre *del año mil novecientos* sesenta y nueve *para ser presentado a:*

INTERESADO

COLEGIO DEL SALVADOR BUENOS AIRES

PRO-SECRETARIO

SECRETARIO
Roberto V. Canessa Noël
SECRETARIO

VICEDIRECTOR
José A. Sorano S. J.
VICEDIRECTOR

DIRECTOR
Jorge A. Fourcade S. J.
DIRECTOR

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE LA ENSEÑANZA PRIVADA

Corresponde al Certificado de Estudios solicitado por el señor Santiago Pedro ASTELARRA BONOMI

Señor Jefe:

Certifico la autenticidad de las firmas que corresponden a: Jorge A. Fourcade S.J.; José A. Sorano S.J. y Roberto V. Canessa Noël

Director, Vicedirector, Secretario y Pro-Secretario DEL COLEGIO DEL SALVADOR (Autonomía, Decretos 6834/43 y 1757/55), inscripto en el Registro General con característica V 1.

Buenos Aires, 19 DIC 1969 *de 19*

FIRMA Y ACLARATORIA

UNIVERSIDAD

El presente certificado ha sido extendido de acuerdo con lo determinado por los Decretos 6834/43 y 1757/55.

Buenos Aires, 19 DIC 1969 *de 19*

FIRMA Y ACLARATORIA

MINISTERIO DE CULTURA Y EDUCACION — Superintendencia Nacional de la Enseñanza Privada — REPUBLICA ARGENTINA

SELLO

B 2 2 5

AGUSTIN SANTA CRUZ
Jefe del Departamento de Supervisión Pedagogica

FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO TECNICO

MINISTERIO DE CULTURA Y EDUCACION
Superintendencia Nacional de la Enseñanza Privada
REPUBLICA ARGENTINA

MINISTERIO DE CULTURA Y EDUCACION
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE LA ENSEÑANZA PRIVADA
Registro General
La presente fotocopia es fiel del original.
Buenos Aires, 8 FEB 1990

GUILLERMO J. PEREZ RUEDA
JEFE DEL GRUPO DE TRABAJO
"ANTECEDENTES"

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES - D/RECTOR TITULO Y PLANES
Certificaciones y Legalizaciones

REPUBLICA DE CHILE
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
SECRETARIA
EPIDEMIOLOGIA
AREA CENTRAL
21822

Certificado Internacional de Vacunación
International Certificate of Inoculation and Vaccination
Certificat International de Vaccination

Nombre / Name / Nomme: Santiago Pedro Astolaro

Fecha de nacimiento / Date of birth / né (e) le: 19/x/1952

sexo / sex / sexe: M.

Toda corrección o enmienda del Certificado o la omisión de cualquiera parte de él, lo invalida.
Any amendment of this certificate or erasure, or failure to complete any part of it, may render it invalid.
Toute correction ou rature sur le certificat ou l'omission d'une quelconque des mentions qu'il comporte peut affecter sa validité.

O./C. 93052 - O. 32298 (58.000) CT. del SNS.

Certificado Internacional de Vacunación o Revacunación contra la Viruela
International Certificate of Vaccination or Revaccination against Smallpox
Certificat International de Vaccination ou Revaccination contre la Variole

Certifícase que
This is to certify that - Je soussigné (e) certifie que Santiago Pedro Astelarra
cuya firma aparece a continuación
whose signature follows - dont la signature suit X
ha sido vacunado (a) o revacunado (a) contra la viruela en la fecha indicada
has on the date indicated been vaccinated or revaccinated against smallpox
a été vacciné (e) ou revacciné (e) contre la variole á la date indiquée

Fecha Date	Indíquese con una "X" si es: Show by "X" whether: Indiquer par "X" s'il s'agit de:	Firma y calidad profesional del vacunador Signature and professional status of vaccinator Signature et qualité professionnelle du vaccinateur	Sello autorizado Approved stamp Cachet d'authentification.
I a.	Primovacunación hecha Primary vaccination performed Primovaccination effectuée		I a.
I b.	Satisfactoria Read as successful Prise Insatisfactoria Unsuccessful Pas de prise		I b.
16/XII/46	Revacunación Revaccination		2
3	Revacunación Revaccination		3
4	Revacunación Revaccination		4
5	Revacunación Revaccination	Carlos Cepal.	5

FACULTAD DE MEDICINA - DEPARTAMENTO TÉCNICO

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA - VACUNATORIO INTERNACIONAL - SANTIAGO - CHILE

La validez del presente certificado se extenderá por un período de tres años que comenzará a regir ocho días después de la fecha de una primovacunación satisfactoria o, en caso de revacunación, en la fecha misma de revacunación. El sello autorizado arriba indicado deberá ser el modelo prescrito por la administración sanitaria del territorio en que se efectúe la vacunación.

The validity of this certificate shall extend for a period of three years, beginning eight days after the date of a successful primary vaccination or, in the event of a revaccination, on the date of that revaccination. The approved stamp mentioned above must be in a form prescribed by the health administration of the territory in which the vaccination is performed.

La validité de ce certificat couvre une periode de trois ans commençant huit jours après la date de la primovaccination effectuée avec succés (prise), ou dans le cas d'une revaccination, le jour de cette revaccination. Le cachet d'authentification doit être conforme au modéle prescrit par l'administration sanitaire du territoire où la vaccination est effectuée.

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE MEDICINA

FACULTAD DE MEDICINA - DEPARTAMENTO TECNICO

Buenos Aires, 20 DE OCTUBRE de 1969

SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Doctor MARIO BREA

Tengo el agrado de dirigirme al señor Decano solicitando ingreso a la Escuela de MEDICINA previo exámen.

Acompaño a la presente los documentos exigidos por la Ordenanza respectiva.

Saludo al señor Decano atentamente.

Santiago Astelarra B
Firma del interesado

Fotografía pegada

Lib.enrol.Nº ..... O.E. .....
Div. ..... Dist. ..... Clase .....
Céd.Ident. 8070314 Pol. FEDERAL
Fecha, lugar de nac. 19-X-52 - STGO. CHILE
Domicilio CERRITO 1518 - P. 14 -
Localidad CAPITAL - FEDERAL -
T.E. 42-4847 -

Apellido y nombre 1º ASTELARRA SANTIAGO PEDRO 2º BONOMI
Egresado del Colegio ~~SALVADOR~~
Estado SOLTERO Edad 17
Lugar de nacimiento SANTIAGO - CHILE
Nombre del padre y nacionalidad JOSE ASTELARRA - ARGENTINO
Nombre y apellido de la madre y nacionalidad JUDITH-BONOMI - ARGENTINA
Nombre y apellido del tutor o encargado y nacionalidad JOSE ASTELARRA - ARGENTINO
Domicilio de los padres, tutores o encargados CERRITO 1518 - P. 14

2602

A - 34

FACULTAD DE MEDICINA
6
DEPARTAMENTO TECNICO

BUENOS AIRES, - 6 AGO 1970

Visto que Santiago Pedro Arteltarra Bonomi fue admitido/a a la carrera de Medicina, de acuerdo a lo establecido en la resolución Nº 3854/70 de Decanato, por Aprobar Examen Libre Absoluto (268) L. 8 F. 38 y la autorización conferida a este Departamento en el artículo 2º de la mencionada resolución, archívese.

Se deja constancia que se extendió la Libreta Universitaria.-

SARA P. A. DE GOMIS
JEFA SECCION INGRESO

MARIO CARLOS BÓRGNIA
Jefe Del Departamento Técnico

L.U. 00076/70

FACULTAD DE MEDICINA