137147

1364

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

ESCUELA DE

AÑO 196.....

39

APELLIDO: STEFANELLI

NOMBRE: LILIANA TERESA

1699 V

SUEROS

(ANTITETANICO - ANTIDIFTERICO - ANTIOFIDICO - ETC.)

VACUNAS

EDAD	DEBE VACUNARSE CON:	
HASTA EL MES	B. C. G.	
2 MESES	SABIN 1ra. DOSIS	TRIPLE 1ra. DOSIS
3 MESES		TRIPLE 2da. DOSIS
4 MESES	SABIN 2da. DOSIS	TRIPLE 3ra. DOSIS
6 MESES	ANTIVARIOLICA	
9 MESES		ANTISARAMPIONOSA
16 MESES	SABIN	TRIPLE
6 AÑOS	SABIN ANTIVARIOLICA	● B. C. G. DOBLE
12 AÑOS	ANTIVARIOLICA	● B. C. G.
18 AÑOS	ANTIVARIOLICA	● B. C. G. ANTITETANICA

● Previa Mantoux

MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

CARNET DE VACUNACION

Apellido Stefanelli

Nombres Liliana Teresa

Edad 17 años Sexo fem.

Fecha de Nacimiento 2 de agosto 1955

Nacionalidad argentina

Domicilio José M. Moreno 3345

Localidad Ramos O

Fecha 30/1/73

"Este documento es personal y no debe ser retenido por ninguna institución pública o privada".

ANTIPOLIOMIELITICA

FECHA	DOSIS	FIRMA Y SELLO	FECHA	DOSIS	FIRMA Y SELLO
	PRIMERA				
	SEGUNDA				
	TERCERA				
	REFUERZO				

DEPARTAMENTO TECNICO - FACULTAD DE MEDICINA

ANTIVARIOLICA

FECHA	RESULTADO	FIRMA Y SELLO	FECHA	RESULTADO	FIRMA Y SELLO
30/1/73					

ANTITUBERCULOSA

REACCION DE MANTOUX			B. C. G.		
FECHA	DILUCION	RESULTADO	FECHA	DOSIS	FIRMA Y SELLO

VACUNA TRIPLE (D. P. T.)

FECHA	DOSIS	FIRMA Y SELLO	FECHA	DOSIS	FIRMA Y SELLO
	PRIMERA				
	SEGUNDA				
	TERCERA				
	REFUERZO				

VACUNA DOBLE (D. T.)

FECHA	DOSIS	FIRMA Y SELLO	FECHA	DOSIS	FIRMA Y SELLO

OTRAS

FECHA	VACUNA	FIRMA Y SELLO

Fórm. G/Bachiller 21025

Serie 1974
Nº 13
Copiador
Folio 166/67
Libro Calif.: Nº

MINISTERIO DE CULTURA Y EDUCACION

ESCUELA NORMAL Nº 11 "Dr. Ricardo Levene"

LA RECTORIA de la Escuela Normal Nº 11

certifica que STEFANELLI, Liliana Teresa *nacida en* Capital Federal *el día* 2 *de* agosto *del año 19* 55 *(Cédula de Identidad de la Policía* Federal *Nº* 6927062 *Libreta de Enrolamiento Nº* -- *D. M.* -- *) aprobó las asignaturas que, con sus respectivas calificaciones, abajo se expresan:*

PRIMER CICLO

CONDICION	MES	AÑO		ASIGNATURAS	CALIFICACIONES En Núm.	CALIFICACIONES EN LETRAS	ESTABLECIMIENTO
Regular	diciembre	19 68	PRIMER AÑO	Castellano	8.50	ocho 50	
	—	19 —		~~Latín~~	—	—	
	diciembre	19 68		Francés - ~~Inglés~~	9.25	nueve 25	
	"	19 "		Matemática	9.25	nueve 25	
	"	19 "		Botánica	9.50	nueve 50	
	"	19 "		Geografía	9.50	nueve 50	Normal Nº 11
	"	19 "		Historia	9.56	nueve 56	
	"	19 "		Ed. Democrática	8.62	ocho 62	
	"	19 "		Dibujo	8.50	ocho 50	
	"	19 "		Cultura Musical	8.50	ocho 50	
	"	19 "		Actividades Práct.	8.87	ocho 87	
	"	19 "		Educación Física	7.75	siete 75	
		19					
		19					
				CURSO completo	8.84	ocho 84	
Regular	diciembre	19 69	SEGUNDO AÑO	Castellano	8.64	ocho 64	
	—	19 —		~~Latín~~	—	—	
	diciembre	19 69		Francés - ~~Inglés~~	8.81	ocho 81	
	"	19 "		Matemática	8.93	ocho 93	
	"	19 "		Zoología	9.93	nueve 93	
	"	19 "		Geografía	10.-	diez	Normal Nº 11
	"	19 "		Historia	9.75	nueve 75	
	"	19 "		Ed. Democrática	10.-	diez	
	"	19 "		Dibujo	8.62	ocho 62	
	"	19 "		Cultura Musical	9.-	nueve	
	"	19 "		Actividades Práct.	9.37	nueve 37	
	"	19 "		Educación Física	9.-	nueve	
		19					
		19					
				CURSO completo	9.27	nueve 27	
Regular	diciembre	19 70	TERCER AÑO	Castellano	8.43	ocho 43	
	—	19 —		~~Latín~~	—	—	
	diciembre	19 70		Francés - ~~Inglés~~	9.68	nueve 68	
	"	19 "		Matemática	9.75	nueve 75	
	"	19 "		Ciencias Físic. - Quím.	9.87	nueve 87	
	"	19 "		Anat. y Fisiología	10.-	diez	Normal Nº 11
	"	19 "		Geografía	9.25	nueve 25	
	"	19 "		Historia	9.25	nueve 25	
	"	19 "		Educ. Democrática	9.62	nueve 62	
	"	19 "		Dibujo	8.75	ocho 75	
	"	19 "		Cultura Musical	9.50	nueve 50	
	"	19 "		Contabilidad Práct.	10.-	diez	
	"	19 "		Educación Física	8.50	ocho 50	
		19					
				CURSO completo	9.34	nueve 34	

MINISTERIO DE CULTURA Y EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE PERSONAL

Certifico que l
tion del origir

B

FACULTAD DE MEDICINA - DEPARTAMENTO TECNICO

A presente fotocopia es auténtica, que se ha tenido a la vista
Buenos Aires, 25 ENE 1973

VALENTINA [illegible]
JEFA DTO. REGISTRO DE TITULOS

SEGUNDO CICLO

CONDICION	MES	AÑO		ASIGNATURAS	CALIFICACIONES En Núm.	CALIFICACIONES EN LETRAS	ESTABLECIMIENTO
Regular	diciembre	19 71	CUARTO AÑO	Literatura	9.62	nueve 62	
	"	19 "		~~Francés~~ - Inglés ~~Ital.~~	9.87	nueve 87	
	"	19 "		Matemática	8.93	ocho 93	
	"	19 "		Física	8.12	ocho 12	
	"	19 "		Química Inorgánica	9.87	nueve 87	
	"	19 "		Anat. y Fisiol.	9.62	nueve 62	Normal Nº 11
	"	19 "		Geografía Argentina	10.-	diez	
	"	19 "		Historia	9.87	nueve 87	
	"	19 "		Psicología	9.81	nueve 81	
	"	19 "		Cultura Musical	10.-	diez	
	"	19 "		Educación Física	8.75	ocho 75	
		19					
		19					
		19					
				CURSO completo	9.67	nueve 67	
Regular	noviembre	19 72	QUINTO AÑO	Literatura	9.87	nueve 87	
	"	19 "		~~Francés~~ - Inglés ~~Ital.~~	9.87	nueve 87	
	"	19 "		Matemática	9.-	nueve	
	"	19 "		Física	9.87	nueve 87	
	"	19 "		Química Orgánica	9.37	nueve 37	
	"	19 "		Hig. y Pr. Aux.	9.62	nueve 62	Normal Nº 11
	"	19 "		Geografía Argentina	10.-	diez	
	"	19 "		Historia	10.-	diez	
	"	19 "		~~Lógica~~ Filosofía	9.75	nueve 75	
	"	19 "		Instrucción Cívica	9.50	nueve 50	
	"	19 "		Educación Física	7.-	siete	
		19					
		19					
		19					
				CURSO completo	9.46	nueve 46	

OBSERVACIONES: Bachiller

STEFANELLI, Liliana Teresa C.I. 6927062

En fe de lo cual se le extiende el presente certificado, sin raspaduras ni enmiendas, en Buenos Aires *a los* veinte *días del mes de* diciembre *del año mil novecientos* setenta y dos *para ser presentado a:* Autoridades Nacionales y Provinciales.

SELLO

INTERESAD.....

EMPLEAD.....

SECRETARI.....

VICERRECTOR.....

RECTOR.....

NELLY V. DE GONZALEZ
VICEDIRECTORA PROV.

ANTONIA R. CILIBERTO
DIRECTORA

CERTIFICO que las firmas que anteceden (Rector....., Vicerrector....., y Secretari.....) son autènticas

BUENOS AIRES, 24 ENE 1973

VALENTINA ISABEL SACIERAIN
JEFA DTO. REGISTRO DE TITULOS

17a/18

FACULTAD DE MEDICINA - DEPARTAMENTO TECNICO

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE MEDICINA

Buenos Aires, - 6 FEB 1973 de 19

SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Doctor JUAN CARLOS REY

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

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

Saludo al señor Decano con mi consideración más distinguida.

Firma del interesado

L.E. N° ..... O.E. .....

Div. ..... D.M.N° ..... Clase: .....

C.I. N° 6.927.062 Pol. FEDERAL

Fecha y lugar de nac. 2 DE AGOSTO DE 1955 - CAPITAL FEDERAL

Domicilio JOSÉ MARÍA MORENO 3345

Localidad LANÚS OESTE T.E. .....

Apellido y Nombres STEFANELLI LILIANA TERESA

Egresado de ESCUELA NORMAL Nº 11 "Dr RICARDO LEVENE"

Estado civil SOLTERA Edad 17 AÑOS

Lugar de nacimiento CAPITAL FEDERAL

Nombre del padre y nacionalidad OSCAR STEFANELLI - ARGENTINO

Nombre y apellido de la madre y nacionalidad CARMEN VIDAL VILAR - ESPAÑOLA

Nombre y apellido del tutor y nacionalidad OSCAR STEFANELLI - ARGENTINO

Domicilio de los padres, tutores o encargados JOSÉ MARÍA MORENO 3345 - LANÚS OESTE

L12/4

título,

DECLARACION JURADA

Declaro estar en conocimiento de que, por resolución nº 1369/67 del Rectorado de la Universidad de Buenos Aires, los aspirantes a ingresar se comprometen a aceptar lo dispuesto en el art. 2 que determina como causas de ineptitud:

a) Las enfermedades transmisibles en el período de contagiosidad.-

b) Las enfermedades mentales que a juicio del Servicio Universitario de Salud revisten en peligro para la comunidad universitaria o para el desempeño universitario y posteriormente profesional del alumno.-

c) La invalidez total o parcial según la carrera que elija el alumno.

La ineptitud será determinada exhaustivamente por el Servicio Médico del Servicio Universitario de Salud. Cuando los médicos tratantes del alumno inhabilitado consideren que han cesado las causas de la misma, el reingreso a la Universidad será resuelto por la Comisión formada para tal fin.-

Declaro ser egresado del Ciclo Secundario con título de:

BACHILLER NACIONAL ARGENTINO ----------MAESTRO/A NORMAL NACIONAL.-

Declaro que no fui expulsado de otras Universidades o Institutos de nivel universitario del país o del extranjero.-

.....

Firma del alumno

(Esta declaración debe ser firmada en el momento de la inscripción y ante el empleado de la Facultad).-

FACU. DE MEDICINA 5

BUENOS AIRES, 18 OCT 1974

Visto que Liliana Teresa Shefonelli

fue admitido/a a la carrera de Medicina, de acuerdo a lo establecido en la resolución nº 1751/74/72 de Decanato, por examen ingreso libre - Aprob (39 pts) L12 - F14

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 Nº 73/1699.-

F. de M.

ELIDA HAYDEE ROCCA
JEFA CARRERAS ALUMNADES

MARIO CARLOS BORGNIA
Jefe del Departamento de Alumnos