

REPÚBLICA



ARGENTINA

Universidad de Mendoza
Facultad de Ciencias de la Salud

El Rector de la Universidad y el Decano de la Facultad

Por cuanto: *Paula Melina Gorri*, nacido

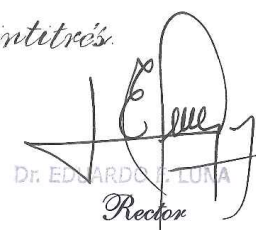
el 01 de marzo de 1997 en Mendoza Rep. Argentina
ha terminado el Plan de Estudios de la Carrera de Licenciatura en Kinesiología y cumplido todos los requisitos legales y reglamentarios.

Por tanto: *de acuerdo a las atribuciones que les confiere la Ley, le expiden el presente título de*

Licenciada en Kinesiología

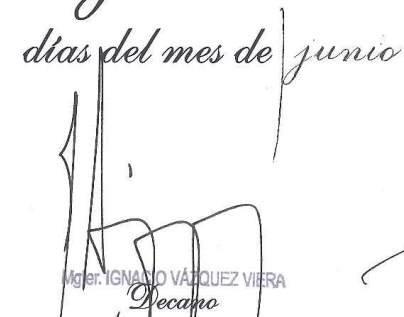
en la Ciudad de Mendoza, República Argentina, a
del año dos mil veintitrés.


Mgter. Abog. ALEJANDRO MANNO
Secretario


Dr. EDUARDO LUNA
Rector


GORRI, PAULA
Graduado



cinco *días del mes de junio*

Mgter. IGNACIO VÁZQUEZ VIERA
Decano


Lic. Juan A. Petrone
Secretario

Secretaría de Políticas
Universitarias

GORRI, Paula Melina
DNI 40072142
UM - RM 1495-97

Diploma



Ministerio de Educación
Argentina



000001388038

ROBERTO FURIA
RES. U.M. N° 44/2017

UM
UNIVERSIDAD
DE MENDOZA
RECTORADO

