



## **AREA DE BECAS, PASANTIAS, RESIDENCIAS Y CONVENIOS**

### **Solicitud de Organización de Pasantías para Alumnos**

El que suscribe (\*) Dra. Adriana Duchene solicita al Consejo Directivo la aprobación del programa que se detalla.

(\*) Responsable del área donde se realizará la pasantía: Profesor a cargo de la Cátedra, Director del Hospital o Director de Bioterio.

**TITULO:** Nutrición Clínica de perros y gatos

---

**COORDINADOR:** Dra. Verónica De Luca Sarobe.

(\*) docente con una categoría de Profesor o Jefe de Trabajos Prácticos.

**LUGAR DE REALIZACIÓN:** Cátedra de Nutrición y Consultorio del Hospital Escuela destinado al Servicio de Nutrición Animal de Pequeños Animales.

**INSCRIPCIÓN:** Durante los meses de diciembre y febrero, para realizar la pasantía entre el 1º de marzo y el 1º de julio.

**OBJETIVOS:** Adquirir las habilidades y conocimientos necesarios para evaluar nutricionalmente al paciente y proponer el manejo nutricional según las necesidades individuales. Capacitar respecto a la formulación de dietas caseras.

**ACTIVIDADES A REALIZAR:** Evaluación nutricional del paciente. Formulación de dieta individualizada. Explicación a los tutores sobre las pautas de alimentación. Control nutricional. Búsqueda bibliográfica.

**DURACIÓN:** 64 horas.

**CUPO DE PASANTES:** 6 (seis)

#### **REQUISITOS DEL POSTULANTE:**

**Alumnos de FCV UBA:** Tener REGULAR la materia Prácticas Hospitalarias en Pequeños Animales.

**Alumnos de FCV Públicas Nacionales:** Tener APROBADA la materia Prácticas Hospitalarias en Pequeños Animales o su equivalente.



**Alumnos de FCV Privadas o Extranjeras:** Tener APROBADA la materia Prácticas Hospitalarias en Pequeños Animales o su equivalente.

**MECANISMOS DE SELECCIÓN DE LOS PASANTES:** CV y entrevista personal.

**MODALIDAD DE REALIZACIÓN:** 1 vez por semana, 4 horas por día.

**EVALUACIÓN DE LOS PASANTES:** Evaluación continua y monografía al finalizar la pasantía sobre uno de los casos observados.

**PROPUESTA DE TUTORES:**\* *en orden de asignación de tutorías*

Apellido y Nombres	Cargo
Barattero, Silvia	Ayudante de 1º SE
Neu, Marcela	Ayudante de 1º SE
Lorenzo Smirnoff, Alejandra	Ayudante de 1º S

\* *(adjuntar un resumen de currículum vitae de cada uno ,haciendo referencia a los antecedentes en temas relacionados con la pasantía. No más de tres páginas)*

**TIPO DE CERTIFICACIÓN:**

**Certificado de asistencia:** X (sin monografía)      **Certificado de Aprobación:** X (con monografía)

*El curso será evaluado por los participantes por medio de una encuesta que será entregada por el Area de Becas, Pasantías, Residencias y Convenios.*

Dra. Verónica de Luca Sarobe

---

**FIRMA (\*)** *Profesor a cargo de la Cátedra, Director del Hospital o Director de Bioterio*

M. V. ADRIANA DUCHENE  
Directora Hospital Escuela  
Fac. Ciencias Veterinarias

---

**FIRMA (\*)** *Coordinador*