**FACULTAD DE MEDICINA, DEPARTAMENTO DE CIRUGIA**

**COMITÉ DE PROGRAMA DE CIRUGÍA PLASTICA**

**ACTA 082 2017**

Carácter: Virtual

Fecha: **13 de julio de 2017**

Lugar: Oficina Cirugía Plástica Bloque 8 HUSVF

Hora: 09:30 am

|  |  |
| --- | --- |
| **ASISTENCIA** |  |
| **Nombre Convocado** | **Cargo** | **Asistió** | Observación |
| Si | No |
| Dr. Alfredo Patrón G.  | Coordinador Comité de Programa | X |  |  |
| Dr. David R. Delgado A. | Docente Sección Cirugía Plástica  | X |  |  |
| Dr. Adolfo A. Lopez R | Docente Sección Cirugía Plástica  | X |  |  |
| Dr. Ana María Salinas . | Docente Sección Cirugía Plástica  | X |  |  |
| Dr. Nicolás McLean Ramos  | Docente Sección Cirugía Plástica  | X |  |  |
| Dra Sabrina Gallego G. | Docente Sección Cirugía Plástica  | X |  |  |
| Dra Carolina Posso Z. | Docente Sección Cirugía Plástica  | X |  |  |
| Dra. Hidalgo Vélez S. | Representante de los estudiantes | X |  |  |

**Orden del día:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
| residente Carlos Tavera Manrique | Solicitud para realizar la rotación de Cirugía Reconstructiva y Mano en la Universidad Industrial de Santander para los meses de agosto – septiembre de 2017.  | Se aprueba |