**FACULTAD DE MEDICINA, DEPARTAMENTO DE CIRUGIA**

**COMITÉ DE PROGRAMA DE CIRUGÍA PLASTICA**

**ACTA 043 2012**

Carácter: Extraordinaria

Fecha: **6 de julio de 2012**

Lugar: Oficina Cirugía Plástica Bloque 8 HUSVF

Hora: **10:00 AM**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASISTENCIA** |  |
| **Nombre Convocado** | **Cargo** | **Asistió** | Observación |
| Si | No |
| Dr. Germán A. Wolff I. | Coordinador Comité de Programa | X |  |  |
| Dra. Sabrina Gallego G | Docente Sección Cirugía Plástica  | X |  |  |
| Dr. Juan Nicolás Mclean R. | Docente Sección Cirugía Plástica  | X |  |  |

**Orden del día:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
| Residentes: María del Pilar Muñoz López, C.C 34.326.129; David Ricardo Delgado Anaya CC 91.529.937; Ximena Arias Osorio CC 43.902.292 y John Fredy Orlas Blair CC 71.265.382. | Solicitud de aprobación trabajo de grado COMPLICACIONES DE GLUTEOPLASTIA CON LIPOINYECCIÓN, EXPERICIENCIA EN LA UNIDAD DE CIRUGÍA PLÁSTICA – CLÍNICA LAS AMÉRICAS | Se aprueba  |