**DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRIA Y CIENCIAS DEL COMPORTAMIENTO HUMANO**

**ACTA Número \_8 (E)\_\_ Año\_\_2015\_\_\_**]

Carácter: Extraordinario

Fecha: 21-09-2015

Lugar: Departamento de Psiquiatría, Pabellón Salud Mental. HUSVF

Hora: 09:00 a.m

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASISTENCIA** |  | | | |
| **Nombre Convocado** | **Cargo** | **Asistió** | | **Observación** |
| **Si** | **No** |
| Carlos López Jaramillo | JEFE DEPARTAMENTO | **x** |  |  |
| Angela Agudelo García | COORDINADOR POSGRADO PSIQUIATRIA-REPRESENTANTE PROFESORES | **x** |  |  |
| Esteban Uribe Villa | COORDINADOR PREGRADO | **x** |  |  |
| Rommel Andrade Carrillo | JEFE DE RESIDENTES | **x** |  |  |

**Orden del día:**

1. Verificación y lectura del Acta anterior
2. Revisión y aprobación de la autoevaluación del programa de Especialización en Psiquiatría
3. Confirmación fecha próxima reunión de Comité

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
| Comité de programa | Revisión y aprobación de autoevaluación del programa | Se aprueba |