**FACULTAD DE MEDICINA**

**COMITÉ DE PROGRAMA ESPECIALIZACION EN OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO**

ACTA 123 DE 2017

Carácter: Ordinario

Fecha: 31- Mayo-2017

Lugar: Sección Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello

Hora: 08:30am

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASISTENCIA** |  | | | |
| **Nombre Convocado** | **Cargo** | **Asistió** | | **Observación** |
| **Si** | **No** |
|  |
| Jorge Ignacio Puerta Ayala | Jefe Sección | **x** |  |  |
| José Mario Jalil Hincapié | Representante de los profesores | **x** |  |  |
| Juan Guillermo Sánchez Delgado | Representante de los estudiantes | **x** |  |  |
|  | | | | |

**Orden del día:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
| Carlos Jenner León Vera- Estudiante de Universidad de Buenos Aires- Argentina | Rotación en el área de laringe y rinología | En la presente reunión se aprueba rotación solicitada por el doctor Carlos Jenner León Vera, residente de tercer año de la especialización en Otorrinolaringología, de  nacionalidad Colombiano y quien actualmente se encuentra en Buenos Aires, en el Hospital de Trauma Federico Abete de Malvinas Argentinas, avalado por la Universidad de Buenos Aires.  Una vez consultados los profesores de las áreas de laringe y Rinología, aceptan recibirlo únicamente en calidad de Observador, durante los meses de octubre, noviembre y diciembre del presente año.  Una vez el doctor León Vera reciba copia de la presente acta, deberá tramitar ante su Universidad la solicitud oficial de la rotación, ya que el documento que adjunta a la solicitud hecha por correo electrónico es una constancia de residencia. Cuando recibamos la solicitud oficial, será emitida a Posgrados de la Facultad de Medicina, quienes continuarán el trámite ante el Consejo de Facultad. |