**FACULTAD DE MEDICINA, DEPARTAMENTO DE CIRUGIA**

**COMITÉ DE PROGRAMA DE CIRUGÍA PLASTICA**

**ACTA 040 2012**

Carácter: Extraordinaria

Fecha: **21 de febrero 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 |  |  |
| Dr. Alejandro Moreno R | Jefe Departamento de Cirugía | x |  |  |
| Dr. Alfredo Patrón G. | Docente Sección Cirugía Plástica | x |  |  |
| Dra. Sabrina Gallego G | Docente Sección Cirugía Plástica  | X |  |  |
| Dr. Jaime Restrepo E | Docente Sección Cirugía Plástica  | X |  |  |
| Dr. David Delgado A | Representante residentes Cirugía Plástica | x |  |  |

**Orden del día:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
| Dra. Ana Lucía Rave M. | Solicitud de trasferencia externa al programa de Cirugía Plástica de la UdeA | Se aprueba |