**DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**

**NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA**

**ACTA N°6**

Carácter: Ordinario

Fecha: 3 de Octubre 2018

Lugar: HPTU, oficina de Nefrología 9no piso

Hora: 08:00am

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASISTENCIA** |  | | | |
| **Nombre Convocado** | **Cargo** | **Asistió** | | **Observación** |
| **Si** | **No** |
| **Juan José Vanegas Ruiz** | Coordinador Académico | **X** |  |  |
| Catalina Vélez Echeverri | Docente | **X** |  |  |
| Mayra Estevez | Residente de nefrología pediátrica | **x** |  | **Virtual** |

**Orden del día:**

1. Presentación y aprobación de la Autoevaluación del programa de Nefrología Pediátrica para una nueva Cohorte

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
| Juan José Vanegas | Informe de autoevaluación | Es aprobada la autoevaluación. |