**FACULTAD DE MEDICINA, DEPARTAMENTO DE CIRUGIA**

**COMITÉ DE PROGRAMA DE CIRUGÍA PLASTICA**

**ACTA 011\_ 2006**

Carácter: Ordinaria

Fecha: **27 de noviembre de 2006**

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 del programa Cirugía Plástica  | x |  |  |
| Dr. Federico Ramírez | Docente Sección Cirugía Plástica | x |  |  |
| Dr. Camilo A. Hernández G. | Residente de IV año | x |  |  |

**Orden del día:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
|  | Solicitud de cancelación temporal de rotación Dr. Usuga pero se requiere en conjunto con el Dr. Marco A. Hoyos F. el reemplazo del residente en la Unidad de Quemados los meses de diciembre/06 y enero/07 | Se aprueba |