**FACULTAD DE MEDICINA**

**COMITÉ DE PROGRAMA POSTGRADO EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION**

**ACTA SEPTIEMBRE DE 2015**

Carácter: ORDINARIO

Fecha: 12/11/2015

Lugar: BIBLIOTECA DEPARTAMENTO, SOTANO BLOQUE 5 HUSVF

Hora: 07:00 AM

|  |  |
| --- | --- |
| **ASISTENCIA** |   |
| **Nombre Convocado** | **Cargo** | **Asistió** | **Observación** |
| **Si** | **No** |
| 1. Jesús Alberto Plata Contreras
 | Profesor del departamento | **x** |  |  |
| 1. Kelly Payares –
 | Representante de los profesores – | **x** |  |  |
| Ana María Posada Borrero –  | Representante de los estudiantes | **x** |  |  |

**Orden del día:**

1. SOLICITUD DE VACACIONES de los residentes
2. Solicitudes de los estudiantes
3. Propuestas
4. Fecha próximo comité

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Residente** | **Primer periodo** | **Rotación** | **Segundo periodo** | **Rotación** | **Se Aprueba** |
| Elizabeth Galvis | Enero 5-9 de 2016Julio 1 al 14 de 2016 (10 días) | Rehabilitación infantil I |  |  |  |
| Andrés Ospina | Enero 4 al 18 de 2016 (12 días) | Rehabilitación III | Julio 19 -22 de 2016 (3 días) | Electrodiagnóstico II | El segundo periodo corresponde al tercer año |
| Ana María Posada | Diciembre 21 al 30 de 2015 (8 días) | Rehabilitación III | Abril 22 al 29 de 2016 (7 días) | Opcional | Pendiente aprobar el segundo periodo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
| Dra. Ana María Posada Borrero y la Dra. Vanessa Andreina Seijas Bermudez | 1. Rotación de Rehabilitación Neurológica. en el Hospital Vall D´Hebron en los meses de junio y julio de 2016.
 | Se aprueba  |