**DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRIA Y CIENCIAS DEL COMPORTAMIENTO HUMANO**

**ACTA Número \_10\_\_ Año\_\_2015\_\_\_**]

Carácter: Ordinario

Fecha: 09-11-2015

Lugar: Departamento de Psiquiatría, Pabellón Salud Mental. HUSVF

Hora: 09:00 a.m

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASISTENCIA** |  | | | |
| **Nombre Convocado** | **Cargo** | **Asistió** | | **Observación** |
| **Si** | **No** |
| Carlos López Jaramillo | JEFE DEPARTAMENTO | **x** |  |  |
| Angela Agudelo García | COORDINADOR POSGRADO PSIQUIATRIA-REPRESENTANTE PROFESORES | **x** |  |  |
| Esteban Uribe Villa | COORDINADOR PREGRADO | **x** |  |  |
| Rommel Andrade Carrillo | JEFE DE RESIDENTES | **x** |  |  |

**Orden del día:**

1. Verificación y lectura del Acta anterior
2. Asuntos pendientes y a discutir pregrado
3. Asuntos pendientes y a discutir posgrado
4. Varios y sugerencias
5. Confirmación fecha próxima reunión de Comité

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
| Comité de programa | Proceso de acreditación internacional | Informado |
| Carlos Jara Vélez | Programación tesis de grado | Se programa |
| Carlos Jara Vélez | Jurados de tesis | Se aprueba |