|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMITÉ DE PROGRAMA DEL POSGRADO DE ALERGOLOGIA CLÍNICA**  **ACTA # 127** | | | | | | |
| **Ordinario** | X | **Extraordinario** | |  | **FECHA:** Diciembre 06 de 2018 | |
| **ASISTENTES** | | | | | | |
| **NOMBRE** | | | **CARGO** | | | **FIRMA** |
| Dr. Ricardo Cardona V. | | | Coordinador Programa | | |  |
| July Andrea Ospina C. | | | Representante de los Estudiantes | | |  |
| Ruth Helena Ramírez G. | | | Representante de los Profesores | | |  |
| **INVITADOS** | | | | | | |
| Víctor Daniel Calvo B. | | | Investigador Grupo GACE | | |  |
| Ana María Restrepo | | | Auxiliar Administrativa | | |  |
| Manuela Tejada Giraldo | | | Investigadora Grupo GACE | | |  |

|  |
| --- |
| **DESARROLLO DE LOS TEMAS:** |

1. Asuntos docentes:
   * La doctora Cristina Herrera, por asuntos personales, renunció al medio tiempo como docente ocasional, en su reemplazo se nombrará a la doctora Iris Castelblanco a partir del mes de enero de 2019.
2. Asuntos Residentes

* La jefe de residentes presenta informe de la reunión de Jefes de Residentes organizada por la ANIR
* El grupo de Alergología y el Comité de programa se solidarizan con los dos residentes de I año que tienen dificultades familiares y se da permiso para desplazarse a las ciudades de origen
* En diciembre los residentes harán los cursos de Inmunología y Epidemiología, se debe organizar los horarios para estos cursos.
* Todos los residentes deben realizar el curso de reanimación básico y avanzado, es requisito obligatorio y se vence cada dos años.

1. Asuntos GACE
   * Se informa que hasta el 14 de enero de 2019 hay plazo para la inscripción del congreso de Lisboa – Portugal para los docentes y residentes que estén interesados en enviar trabajos de investigación

* Las vacaciones colectivas de la universidad van desde el 14 de diciembre hasta el 10 de enero de 2019; la Coordinación del servicio queda en encargo de las doctoras Ruth Helena Ramírez y Susana Diez.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPROMISOS DE LA REUNION** | | | | | | |
| **#** | **ASUNTO** | | **RESPONSABLE** | | **FECHA SEGUIMIENTO** | **CUMPLIDO**  **SI /NO** |
| 1 |  | |  | |  |  |
| **Fecha de la próxima reunión:** | | Febrero 7 de 2019 | | | | |
| **Acta elaborada por:** | | **Nombre:** Asistente Administrativa | | **Firma:** | | |