**FACULTAD DE MEDICINA, DEPARTAMENTO DE CIRUGIA**

**COMITÉ DE PROGRAMA DE CIRUGÍA PLASTICA**

**ACTA 048 2013**

Carácter: Extraordinaria

Fecha: **21 de enero de 2013**

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 Comité de Programa | X |  |  |
| Dr. Alfredo Patrón G.  | Docente Sección Cirugía Plástica  | x |  |  |
| Dra. Carolina Posso Z. | Docente Sección Cirugía Plástica  | X |  |  |
| Dra. Sabrina Gallego G | Docente Sección Cirugía Plástica  | X |  |  |
| Dr. Adolfo Alejandro López R. | Representante ( E ) Residentes Cirugía Plástica | X |  |  |

**Orden del día:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
| doctor José David Salazar Osorio | solicitud de transferencia del residente de cirugía plástica de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, residente de segundo año, el Comité de Programa de la Sección de Cirugía Plástica Maxilofacial y de la Mano,  | No existen cupos para el nivel solicitado, por lo tanto no se aprueba. |