**FACULTAD DE MEDICINA, DEPARTAMENTO DE CIRUGIA**

**COMITÉ DE PROGRAMA DE CIRUGÍA PLASTICA**

**ACTA 005\_ 2006**

Carácter: Extraordinaria

Fecha: **5 de mayo de 2006**

Lugar: Oficina Cirugía Plástica Bloque 8 HUSVF

Hora: **10:00 AM**

|  |
| --- |
| **ASISTENCIA** |
| **Nombre Convocado** | **Cargo** | **Asistió** | Observación |
| Si | No |
| Dr. Alejandro Moreno Rojas | Jefe Departamento de Cirugía  | X |  |  |
| Dr. Germán A. Wolff Idárraga | Jefe Sección y Coordinador Comité de programa | x |  |  |
| Dr. Federico Ramírez | Docente Sección Cirugía Plástica | x |  |  |
| Dr. Alfredo S. Patrón G. | Docente Sección Cirugía Plástica | x |  |  |
| Dr. Jorge H. Ramírez Z. | Residente de IV año | x |  |  |
| Dr. Camilo A. Hernández G.  | Residente de III año | x |  |  |

**Orden del día:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
|  | Tema: Solicitud de transferencia de la Dra. Carolina María Posso Zapata, enviada a la Sección de Cirugía Plástica por el Consejo de Facultad. | Se aprueba por unanimidad |