**FACULTAD DE MEDICINA, DEPARTAMENTO DE CIRUGIA**

**COMITÉ DE PROGRAMA DE CIRUGÍA PLASTICA**

**ACTA 055 2013**

Carácter: Extraordinaria

Fecha: **25 de noviembre de 2013**

Lugar: Oficina Cirugía Plástica Bloque 8 HUSVF

Hora: 09:30 am

|  |  |
| --- | --- |
| **ASISTENCIA** |  |
| **Nombre Convocado** | **Cargo** | **Asistió** | Observación |
| Si | No |
| Dr. Alfredo Patrón G.  | Coordinador Comité de Programa | X |  |  |
| Dra. Carolina Posso Z. | Docente Sección Cirugía Plástica  | X |  |  |
| Dra. Ana Lucia Rave M. | Representante de los estudiantes | X |  |  |

**Orden del día:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
| Residente Juan David Patiño López | El solicita autorización para realizar la rotación de Cirugía Reconstructiva y Mano IV en el Instituto de la Mano de la Clínica Jouvenet de París Francia, durante los meses de abril y mayo del 2014; Presenta carta de aceptación por parte del Instituto en mención.  | El Comité aprueba la rotación internacional |