**FACULTAD DE MEDICINA**

**COMITÉ DE PROGRAMA POSTGRADO EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION**

**ACTA Diciembre DE 2015**

Carácter: ORDINARIO

Fecha: 12/11/2015

Lugar: BIBLIOTECA DEPARTAMENTO, SOTANO BLOQUE 5 HUSVF

Hora: 07:00 AM

|  |  |
| --- | --- |
| **ASISTENCIA** |   |
| **Nombre Convocado** | **Cargo** | **Asistió** | **Observación** |
| **Si** | **No** |
| 1. Jesús Alberto Plata Contreras
 | Profesor del departamento | **x** |  |  |
| 1. Kelly Payares –
 | Representante de los profesores – | **x** |  |  |
| Ana María Posada Borrero –  | Representante de los estudiantes | **x** |  |  |

**Orden del día:**

1. SOLICITUD DE VACACIONES de los residentes
2. Solicitudes de los estudiantes
3. Propuestas
4. Fecha próximo comité

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Residente** | **Primer periodo** | **Rotación** | **Segundo periodo** | **Rotación** | **Se Aprueba** |
| Vanessa Seijas | Enero 4-13 de 2016 (8 dias) | Orthopraxis  | Marzo 3 y 4 de 2016 (2 días) | EDX II | Aprobado |
| Ana María Posada | Enero 4 al 8 de 2016 (5 días) | EDX III | Abril 12 al 22 de 2016 (10 días) | Opcional | Aprobado |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
| Dr. JUAN MANUEL LOPEZ | 1. Rotación de OPCIONAL EN Dolor Crónico. en el Hospital Pablo Tobon Uribe en los meses de febrero y marzo de 2016.
 | Se aprueba  |