**FACULTAD DE MEDICINA, DEPARTAMENTO DE CIRUGIA**

**COMITÉ DE PROGRAMA DE CIRUGÍA PLASTICA**

**ACTA 009\_ 2006**

Carácter: Extraordinaria

Fecha: **8 de agosto de 2006**

Lugar: Oficina Cirugía Plástica Bloque 8 HUSVF

Hora: **7:00 AM**

|  |
| --- |
| **ASISTENCIA** |
| **Nombre Convocado** | **Cargo** | **Asistió** | Observación |
| Si | No |
| Dr. Alejandro Moreno Rojas | Jefe Departamento de Cirugía  | x |  |  |
| Dr. Federico Ramírez | Docente Sección Cirugía Plástica | x |  |  |
| Dr. Alfredo S. Patrón G. | Docente Sección Cirugía Plástica | x |  |  |
| Dr. Camilo A. Hernández G. | Residente de IV año | x |  |  |

**Orden del día:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
|  | Como único tema de la reunión se consideró la homologación de las materias cursadas por la Dra. Carolina Posso Zapata en el programa de Cirugía Plástica de la Facultad de Medicina de la Universidad San Martín, al ser admitida como residente de segundo año en el programa de Cirugía Plástica, Maxilofacial y de la Mano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia. | Se aprueba |