



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20934	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	3	11998

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CAAC691020MJCSSL08	CASILLAS	AGUILERA	CLAUDIA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
GANJ721003HSLRRV11	GARCIA	NORIEGA	JAVIER EDUARDO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
SARP700130MTSNDT04	SANCHEZ	RODRIGUEZ	PETRA EVELYN	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
GOTM621030MJCNLR01	GONZALEZ	TOLEDANO	MARCELINA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
OOBG600109HZSCXB02	OCHOA	BAÑUELOS	GABRIEL	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
ZEGA701119HJCPNL00	ZEPEDA	GONZALEZ	ALONSO	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE  
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

ANESTESIOLOGIA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** ARTROSCOPIA

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 2 4 3 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22438	02/01/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	334	230	1840	2	11963

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
HECA630312HJCRSL00	HERNANDEZ	CASTORENA	ALEJANDRO	ALUMNO	NINGUNO	HGR 110 OBLATOS
PIVF601230HSLNLR03	PINEDA	VALDEZ	FRANCISCO JAVIER	ALUMNO	NINGUNO	UMF/UMAA 52 GUADALAJARA
CADS570427HDGMRL05	CAMPOS	DORADOR	SALVADOR	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE  
HGR 110 OBLATOS

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

ORTOPEDIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>	<b>JALISCO</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>14</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ARTROSCOPIA</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>							
				<b>ASISTENCIA:</b>	<b>PRESENCIAL</b>			<b>REQUIERE COBERTURA</b>



\* 2 3 0 2 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23028	04/08/2009	30/06/2010	ADIESTRAMIENTO	331	227	1816	1	13734

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
SAGS760917HMCNRR06	SANTIAGO	GARNICA	SERGIO FROYLAN	ALUMNO	NINGUNO	HGZ/MF 42 PUERTO VALLARTA
LORM590815HJCPCR06	LOPEZ	RICO	MARIO MANUEL	PROFESOR	TITULAR	HGR 46 CARDENAS JALISCO
OIGM641029HCSLMR08	OLIVA	GOMEZ	MARTIN ALETT	PROFESOR	ADJUNTO	HGR 46 CARDENAS JALISCO

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 46 CARDENAS JALISCO  
HGZ/MF 42 PUERTO VALLARTA

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

TRAUMATOLOGIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** ARTROSCOPIA

**TIPO:** NO CATALOGO



\* 2 2 2 1 7 \*

				ASISTENCIA:	PRESENCIAL	REQUIERE COBERTURA		
CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22217	02/02/2009	31/12/2009	ADIESTRAMIENTO	333	231	1848	1	11970

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
FOSJ590501HSLLR07	FLORES	SALCIDO	JORGE ARTURO	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO
OIGM641029HCSLMR08	OLIVA	GOMEZ	MARTIN ALETT	PROFESOR	TITULAR	HGR 46 CARDENAS JALISCO

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 46 CARDENAS JALISCO  
HGR 46 CARDENAS JALISCO

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

ORTOPEDIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** ARTROSCOPIA

**TIPO:** NO CATALOGO



				ASISTENCIA:	PRESENCIAL	REQUIERE COBERTURA		
CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22208	03/02/2009	31/12/2009	ADIESTRAMIENTO	332	230	1840	1	12869

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
PEGJ691116HJCRMN07	PEREZ	GAMEZ	JUAN PABLO	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO
COSC610318HJCRNR06	CORTES	SANDOVAL	JOSE CARLOS	PROFESOR	TITULAR	HGR 46 CARDENAS JALISCO

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 46 CARDENAS JALISCO	IMPARTE
HGR 46 CARDENAS JALISCO	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO NO FAMILIAR	ORTOPEDIA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** ***ATENCION DE ENFERMERIA EN LA PACIENTE GINECO OBSTETRA EN ESTADO CRITICO***

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18084	01/07/2009	31/08/2009	ADIESTRAMIENTO	62	40	320	1	12002

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
JAMP640725MDFCNT09	JACOME	MENDEZ	MARIA PATRICIA	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
MEGM620202MJCZDR03	MEZA	GUDIÑO	MARIA MERCEDEZ	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE
CASM690904MJCSLR00	CASTILLO	SILVESTRE	MARTHA LETICIA	PROFESOR	ADJUNTO	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGO CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HGO CMN OCCIDENTE	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** ATENCION DE ENFERMERIA EN LA PACIENTE GINECO OBSTETRA EN ESTADO CRITICO

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 1 8 0 7 6 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18076	04/05/2009	30/06/2009	ADiestRAMIENTO	58	42	336	1	12001

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
TOVM680509MJCRLR00	TORRES	DEL VILLAR	MARTHA VIANEY	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
CASM690904MJCSLR00	CASTILLO	SILVESTRE	MARTHA LETICIA	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE
MEGM620202MJCZDR03	MEZA	GUDIÑO	MARIA MERCEDEZ	PROFESOR	ADJUNTO	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGO CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HGO CMN OCCIDENTE	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** ATENCION DE ENFERMERIA EN LA PACIENTE GINECO OBSTETRA EN ESTADO CRTICO

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17935	02/03/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	60	41	328	1	12000

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
EISA640824MJCNNL07	ENRIQUEZ	SANDOVAL	MARIA ALMA	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
MEGM620202MJCZDR03	MEZA	GUDIÑO	MARIA MERCEDEZ	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE
CASM690904MJCSLR00	CASTILLO	SILVESTRE	MARTHA LETICIA	PROFESOR	ADJUNTO	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGO CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HGO CMN OCCIDENTE	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO:** JALISCO  
**DELEGACION:** 14  
**NOMBRE DEL CURSO:** CARDIOANESTESIA  
**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 1 8 8 1 9 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18819	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	12003

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
VALA751128MJCLPN01	VALENCIA	LOPEZ	ANGELITA DEL SOCORRO	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 89 GUADALAJARA
GOTM621030MJCCLR01	GONZALEZ	TOLEDANO	MARCELINA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
HERR580521HDGRDB02	HERRERA	RODRIGUEZ	ROBERTO	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	IMPARTE
HGZ 89 GUADALAJARA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO NO FAMILIAR	ANESTESIOLOGIA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** CIRUGIA DE COLUMNA

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 8 7 7 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18772	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	12004

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
SAAR570807HJCNRN09	SANCHEZ	ARMENTA	RENE	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 89 GUADALAJARA
CUOH550330HJCVCR01	CUEVAS	OCHOA	HERNANDO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE  
HGZ 89 GUADALAJARA

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR  
MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

TRAUMATOLOGIA  
ORTOPEDIA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>CIRUGIA DE COLUMNA VERTEBRAL</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
23074	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	13735



<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>		<b>ADSCRIPCION:</b>
RASC501101HJCMTR05	RAMIREZ	SOTO	CARLOS	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	
CUOH550330HJCVCR01	CUEVAS	OCHOA	HERNANDO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	IMPARTE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	TRAUMATOLOGIA

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO:** JALISCO  
**DELEGACION:** 14  
**NOMBRE DEL CURSO:** CIRUGIA DE VITREO Y RETINA  
**TIPO:** NO CATALOGO **ASISTENCIA:** PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20769	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	230	1840	1	12005

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GACM771112HJCRNR03	GARCIA	CONTRERAS	MARIO SALVADOR	ALUMNO	NINGUNO	HGR 110 OBLATOS
MIAG590529HDFLRL08	MILLER	ARREVILLAGA	GUILLERMO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	IMPARTE
HGR 110 OBLATOS	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO NO FAMILIAR	OFTALMOLOGIA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** CIRUGIA LAPAROSCOPICA ONCO GINECOLOGICA

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 1 1 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23115	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	14109

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BUCE691210HJCSHF09	BUSTOS	CHOLICO	EFRAIN	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 21 TEPATITLAN
CARJ611211HDFNMN02	CANTON	ROMERO	JUAN CARLOS	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGO CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HGZ 21 TEPATITLAN	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO NO FAMILIAR	CIRUGIA ONCOLOGICA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>CIRUGIA ONCOLOGICA DE CABEZA Y CUELLO</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABLES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
19934	02/01/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	333	230	1840	1	12006



<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
JIGM660314MJCMRR08	JIMENEZ	GARCIA	MIRTHA LIVIER	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	
ROMJ470730HNEDTR00	RODRIGUEZ	MATUTE	JORGE DONALDO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	

<b>SEDE:</b>		<b>TIPO DE SEDE</b>
<b>NOMBRE:</b>		
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE		IMPARTE
HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE		SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>		<b>ESPECIALIDAD</b>
<b>CATEGORIA</b>		
MEDICO NO FAMILIAR		OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIATRICA

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO  
**DELEGACION:** 14  
**NOMBRE DEL CURSO:** CLINICA DEL DOLOR  
**TIPO:** NO CATALOGO



\* 2 0 9 0 0 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	ASISTENCIA: DIAS NAT	PRESENCIAL DIA HABLES	HORAS	REQUIERE COBERTURA CUPO	AUTORIZACION
20900	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	4	12872

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CAJJ740522HJCRMN04	CARRILLO	JIMENEZ	JUAN FRANCISCO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE
IABK730813MJCBLR04	IBARRA	BELTRAN	KARLA MARCELA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
MESM680908MJCRGR04	MERCADO	SEGURA	MIRNA MARITZA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
RURA470113HMNZJL09	RUIZ	ROJAS	ALFREDO	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
VICA580817HDFLRL04	VILLARROEL	CRUZ	ALEJANDRO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
GUOM610417MSLTCN09	GUITRON	OCARANZA	MONICA PATRICIA	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE  
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

ANESTESIOLOGIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** COLPOSCOPIA

**TIPO:** NO CATALOGO



\* 2 2 7 6 9 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	ASISTENCIA:		HORAS	REQUIERE COBERTURA	
				DIAS NAT	DIA HABILES		CUPO	AUTORIZACION
22769	02/01/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	180	120	960	1	12861

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GOOA590204MJCMRN00	GOMEZ	ORTIZ	ANA ROSA	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
GOHR581026HJCNRG09	GONZALEZ	HERNANDEZ	RIGOBERTO	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGO CMN OCCIDENTE  
HGO CMN OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** COLPOSCOPIA Y PATOLOGIA DEL TRACTO GENITAL INFERIOR

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 1 1 5 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21155	03/02/2009	31/07/2009	ADIESTRAMIENTO	179	126	1008	1	11982

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
PANS720509MJCDXF02	PADILLA	NUNEZ	SOFIA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO
MOSE561017MSLNNL07	MONTOYA	SANCHEZ	ELVA MARGARITA	PROFESOR	TITULAR	HGR 46 CARDENAS JALISCO

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 46 CARDENAS JALISCO  
HGR 46 CARDENAS JALISCO

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** CUIDADOS DE ENFERMERIA AL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 3 6 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20365	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	2	12008

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BELA680703MJCLNL05	BELTRAN	LEONER	ALEJANDRA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 45 AYALA
PETG651021MGTRVD09	PEREZ	TAVAREZ	MA GUADALUPE	ALUMNO	NINGUNO	HGR 45 AYALA
EOBL630725MDFSNR09	ESCOBEDO	BENITEZ	MARIA DE LOURDES	PROFESOR	TITULAR	HGR 45 AYALA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 45 AYALA	IMPARTE
HGR 45 AYALA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** CUIDADOS DE ENFERMERIA AL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 3 7 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20372	03/08/2009	31/08/2009	ADIESTRAMIENTO	29	21	168	2	12009

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MOLB671001MJCRDR05	MORA	LEDESMA	BERENICE	ALUMNO	NINGUNO	HGR 45 AYALA
ZASA691016MJCMLN05	ZAMORA	SANCHEZ	ALICIA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 45 AYALA
EOBL630725MDFSNR09	ESCOBEDO	BENITEZ	MARIA DE LOURDES	PROFESOR	TITULAR	HGR 45 AYALA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 45 AYALA	IMPARTE
HGR 45 AYALA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ECOCARDIOGRAFIA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
22436	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	12010



<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>		<b>ADSCRIPCION:</b>
CAIA571130HZSRXB01	CARLOS	INIGUEZ	ABELARDO ANDRES	ALUMNO	NINGUNO		HGR 45 AYALA
KARA660812MNTMMN00	KAM	RAMOS	ANGELICA MARIA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	
GOVJ611002HJCMRN01	GOMEZ	VARGAS	JUAN RAFAEL	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	IMPARTE
HGR 45 AYALA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	CARDIOLOGIA

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ECOCARDIOGRAFIA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
20596	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	2	13736



<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>		<b>ADSCRIPCION:</b>
AAPC581101MNTNRR00	ANDRADE	PEREZ	CARMEN LORENA	ALUMNO	NINGUNO		HGR 110 OBLATOS
MAPA720625HJCCRL07	MACHUCA	PEREZ	ALEJANDRO	ALUMNO	NINGUNO		HGR 110 OBLATOS
FOSH571217HCCLLC01	FLORES	SALINAS	HECTOR	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	IMPARTE
HGR 110 OBLATOS	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	CARDIOLOGIA

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO:** JALISCO  
**DELEGACION:** 14  
**NOMBRE DEL CURSO:** ECOCARDIOGRAFIA CARDIOLOGICA NEONATAL  
**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 4 4 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20448	01/07/2009	31/08/2009	ADIESTRAMIENTO	62	40	320	1	13737

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AAHL630924HJCVZS03	AVALOS	HUIZAR	LUIS MANUEL	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
GOVJ611002HJCMRN01	GOMEZ	VARGAS	JUAN RAFAEL	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE  
HGO CMN OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

PEDIATRIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ECOCARDIOGRAFIA NIVEL 3</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>	<b>PRESENCIAL</b>	<b>REQUIERE COBERTURA</b>		
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABLES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
23012	02/03/2009	31/08/2009	ADIESTRAMIENTO	183	126	1008	1	13738



<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
AACR730126HMCLMD02	ALDANA	CAMACHO	RODOLFO ALBERTO	ALUMNO	NINGUNO	HGZ/UMAA 7 LAGOS DE MORENO	
MASB560712MZSRLR02	MARIN	SOLIS	BERTHA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	IMPARTE
HGZ/UMAA 7 LAGOS DE MORENO	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	CARDIOLOGIA

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** ECOCARDIOGRAMA CARDIOLOGICO NEONATAL

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20440	02/03/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	60	40	320	1	12011

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MERC740918MSLDSL08	MEDINA	RIOS	CLAUDIA KARINA	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
GOVJ611002HJCMRN01	GOMEZ	VARGAS	JUAN RAFAEL	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE  
HGO CMN OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

PEDIATRIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**



<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ECOSONOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABLES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
18708	02/03/2009	31/08/2009	ADIESTRAMIENTO	183	127	1016	1	12873

**PARTICIPANTES:**

<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>
PATG530212MVZRLR09	PAREJA	TELLEZ	MARIA GRACIELA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 89 GUADALAJARA
CAAS680107MJCRRN05	CARRILLO	ARELLANO	SONIA GABRIELA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
GOUB590319MBCNLT01	GONZALEZ	ULLOA	BEATRIZ EUGENIA	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**SEDE:**

<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	IMPARTE
HGZ 89 GUADALAJARA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	RADIOLOGIA E IMAGEN

**REQUISITOS:**

<b>DIA</b>
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** ECOSONOGRAFIA Y TOCOGRAFIA OBSTETRICA

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21153	01/06/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	183	128	1024	1	11972

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
PANS720509MJCDXF02	PADILLA	NUNEZ	SOFIA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO
MOSE561017MSLNNL07	MONTOYA	SANCHEZ	ELVA MARGARITA	PROFESOR	TITULAR	HGR 46 CARDENAS JALISCO

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 46 CARDENAS JALISCO  
HGR 46 CARDENAS JALISCO

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** ENFERMERIA EN CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILIS	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20342	01/06/2009	21/08/2009	ADIESTRAMIENTO	82	60	480	6	12012

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AULF671027HJCGDL06	AGUILA	LEDESMA	FLORENCIO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
CAPR680217MJCBL08	CABRALES	PALMA	MARIA DEL ROSARIO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
LELC680723MJCZR15	LEMUS	LOZA	MA CARMEN	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
OOLH720530MJCRL03	ORDONEZ	LOMELI	HILDA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
RETE740801MJCYS06	REYNOSO	DE LA TORRE	ESPERANZA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
VAOS660915MJCZR01	VAZQUEZ	OROZCO	SONIA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
COTY620529MJCVR02	COVARRUBIAS	TORRES	YOLANDA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
COFC620716MJCRR06	COBIAN	FERNANDEZ	MA CARMEN	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
TEME630429MJCRR06	TREJO	MORALES	MARIA ELENA	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE  
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA

**COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD**

**REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES

MARTES

MIERCOLES

JUEVES

VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

<http://edumed.imss.gob.mx>

INSTITUCIONAL

SINDICAL

SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACION DE LA COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD -SISTEMA DE EDUCACION CONTINUA



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO:** JALISCO  
**DELEGACION:** 14  
**NOMBRE DEL CURSO:** FACOEMULSIFICACION  
**TIPO:** NO CATALOGO



\* 2 2 7 7 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	ASISTENCIA: DIAS NAT	PRESENCIAL DIA HABLES	HORAS	REQUIERE COBERTURA CUPO	AUTORIZACION
22772	02/01/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	333	230	1840	1	11974

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
VAHG660812MJCLRL03	VALERO	HARO	GLADIOLA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO
GAFF670115HSLRLL04	GARCIA	FELIX	FILIBERTO	PROFESOR	TITULAR	HGR 46 CARDENAS JALISCO

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 46 CARDENAS JALISCO	IMPARTE
HGR 46 CARDENAS JALISCO	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO NO FAMILIAR	OFTALMOLOGIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

- LUNES
- MARTES
- MIERCOLES
- JUEVES
- VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** FACOEMULSIFICACION

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 2 7 7 0 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22770	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	11976

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MARE660109HJCRMS06	MARTINEZ	ROMERO	ESAU CESAR	ALUMNO	NINGUNO	HGR 110 OBLATOS
IAHM590225HMNBGR07	IBAÑEZ	HERNANDEZ	MIGUEL ANGEL	PROFESOR	TITULAR	HGR 46 CARDENAS JALISCO

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 46 CARDENAS JALISCO  
HGR 110 OBLATOS

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

OFTALMOLOGIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>FISIOLOGIA OBSTETRICA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILDES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
20785	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	12013



<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>		<b>ADSCRIPCION:</b>
RELN620320MJCYP00	REYES	LOPEZ	NORMA ADRIANA	ALUMNO	NINGUNO		HGR 110 OBLATOS
RORJ650204MJDZS04	RODRIGUEZ	RUIZ	MARIA DE JESUS	PROFESOR	TITULAR		HGR 110 OBLATOS

<b>SEDE:</b>		<b>TIPO DE SEDE</b>
<b>NOMBRE:</b>	HGR 110 OBLATOS	IMPARTE
	HGR 110 OBLATOS	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>		<b>ESPECIALIDAD</b>
<b>CATEGORIA</b>	MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO:** JALISCO  
**DELEGACION:** 14  
**NOMBRE DEL CURSO:** HEMODIALISIS  
**TIPO:** NO CATALOGO



\* 1 8 1 4 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	ASISTENCIA:	PRESENCIAL	HORAS	REQUIERE COBERTURA	CUPO	AUTORIZACION
18148	04/05/2009	31/07/2009	ADIESTRAMIENTO	89	65	520		3	11990

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CATR820807MJCMLS05	CAMPOS	TORRES	ROSA ISELA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO
GAAE790324MJCRLL00	GARCIA	ALVARADO	MARIA ELENA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO
HEPA720117MJCRNR00	HERNANDEZ	PARRA	ANA BERTHA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO
GAMJ691127MNTLRS07	GALVAN	MORA	MA. DE JESUS	PROFESOR	TITULAR	HGR 46 CARDENAS JALISCO
FIML640215MJCGNR07	FIGUEROA	MENDEZ	MARIA DE LOURDES	PROFESOR	ADJUNTO	HGR 46 CARDENAS JALISCO

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 46 CARDENAS JALISCO  
HGR 46 CARDENAS JALISCO

**TIPO DE SEDE**

IMPORTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**



<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>HEMODIALISIS</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
20337	19/01/2009	13/03/2009	ADiestramiento	54	39	312	4	12014

**PARTICIPANTES:**

<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>
AERR680828MJCRBC05	ARTEAGA	ROBLES	MARIA DEL ROCIO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
AIAR620429MJCvVQ09	AVIÑA	AVIÑA	RAQUEL	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
GAMS780824MJCRLN05	GARCIA	MELCHOR	SANDRA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
SIVG700315MGRLZD00	SILVA	VAZQUEZ	GUADALUPE	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
OOVS601022MDFSL05	OSORIO	VALENCIA	SALOME MARIA DEL CARMEN	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
AEAP570808MZSRRT07	ARELLANO	ARELLANO	PETRA	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE  
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA

**REQUISITOS:**

<b>DIA</b>
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

**COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD**

**REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>	<b>JALISCO</b>								
<b>DELEGACION:</b>	<b>14</b>								
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>HEMODIALISIS</u></b>								
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>				<b>ASISTENCIA:</b>	<b>PRESENCIAL</b>	<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20101	02/03/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	60	42	336	2	11979

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GAGV671217MGRNN2	GARCIA	GONZALEZ	VIANEY	ALUMNO	NINGUNO	HGR 45 AYALA
TOSR731213MJCLS01	TORRES	SOLORIO	ROSAURA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 45 AYALA
SOSE601109MJCLLV05	SOLORIO	SOLORIO	EVANGELINA	PROFESOR	TITULAR	HGR 45 AYALA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 45 AYALA  
HGR 45 AYALA

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** HEMODIALISIS

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 8 3 1 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20831	01/06/2009	31/07/2009	ADIESTRAMIENTO	61	45	360	2	12870

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GAMB790803MJCRLT00	GARCIA	MELENDREZ	BEATRIZ ADRIANA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 45 AYALA
LXCA711110MJCPND06	LOPEZ	CONTRERAS	ADELINA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 45 AYALA
SOSE601109MJCLLV05	SOLORIO	SOLORIO	EVANGELINA	PROFESOR	TITULAR	HGR 45 AYALA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 45 AYALA	IMPARTE
HGR 45 AYALA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** HEMODIALISIS

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 1 6 4 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20164	01/06/2009	31/07/2009	ADIESTRAMIENTO	61	45	360	2	11983

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GOQJ631224MSLNZS06	GONZALEZ	QUEZADA	MARIA DE JESUS	ALUMNO	NINGUNO	HGR 45 AYALA
RARG731228MJCMMR02	MARIA GRACIELA	RAMIREZ	RAMEÑO	ALUMNO	NINGUNO	HGR 45 AYALA
CAAA670306MJCRGN08	CARDENAS	AGUILAR	ANGELICA MARIA	PROFESOR	TITULAR	HGR 45 AYALA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 45 AYALA	IMPARTE
HGR 45 AYALA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** HEMODIALISIS

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 3 6 0 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20360	01/09/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	60	42	336	2	12871

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GOCA790612MDFMML08	GOMEZ	CAMPOS	ALEJANDRA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 45 AYALA
RASE690209MJCMLS06	RAMIREZ	SALGADO	ESPERANZA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 45 AYALA
SOSE601109MJCLLV05	SOLORIO	SOLORIO	EVANGELINA	PROFESOR	TITULAR	HGR 45 AYALA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 45 AYALA	IMPARTE
HGR 45 AYALA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** HEMODIALISIS

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17876	03/02/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	87	60	480	3	11978

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
COEM690222MJCNSR08	CONTRERAS	ESCOTO	MARGARITA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO
GABJ690217MJCRNN03	GRANADOS	BUENROSTRO	JUANA DEL ROCIO	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO
HEAT780705MDFRVR03	HERNANDEZ	AVALOS	MARIA TERESA SELENNE	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO
VIAA611028MNTRLRN04	VILLALOBOS	ARAMBULA	MA ANTONIA	PROFESOR	TITULAR	HGR 46 CARDENAS JALISCO
BAXE550531MCMYXV00	BAYARDO		EVELIA	PROFESOR	ADJUNTO	HGR 46 CARDENAS JALISCO

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 46 CARDENAS JALISCO	IMPARTE
HGR 46 CARDENAS JALISCO	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>	<b>JALISCO</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>14</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>HEMODIALISIS</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>	



\* 2 0 7 6 7 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20767	02/03/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	60	42	336	2	11980

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BAGG680821MJCRND09	BARRAGAN	GONZALEZ	MARIA GUADALUPE	ALUMNO	NINGUNO	HGR 45 AYALA
CURZ730525MJCRSD06	CRUZ	ROSAS	ZAIDA GENOVEVA	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
CAAA670306MJCRGN08	CARDENAS	AGUILAR	ANGELICA MARIA	PROFESOR	TITULAR	HGR 45 AYALA

**SEDE:**

**NOMBRE:**  
HGR 45 AYALA  
HGR 45 AYALA

**TIPO DE SEDE**  
IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**  
ENFERMERA GENERAL

**ESPECIALIDAD**  
NINGUNA

**REQUISITOS:**

<b>DIA</b>
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** HEMODIALISIS

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 8 6 0 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20860	01/09/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	60	42	336	2	11984

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GOAL730420MJCNR09	GONZALEZ	ARREOLA	MARIA DE LOURDES	ALUMNO	NINGUNO	HGR 45 AYALA
JIMS800301MJCMLN07	JIMENEZ	MALDONADO	SANDY ARELI	ALUMNO	NINGUNO	HGR 45 AYALA
CAAA670306MJCRGN08	CARDENAS	AGUILAR	ANGELICA MARIA	PROFESOR	TITULAR	HGR 45 AYALA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 45 AYALA	IMPARTE
HGR 45 AYALA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>INFECTOLOGIA PEDIATRICA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>		
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABLES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
20480	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	11985



<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
VAAS690319MJCZVN06	VAZQUEZ	AVELAR	SANDRA JUDITH	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO	
DIPR581207HJCZXF01	DIAZ	PEÑA	RAFAEL	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HGR 46 CARDENAS JALISCO	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	PEDIATRIA

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** INTERVENCION DE ENFERMERIA EN CLINICA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 1 8 1 8 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18182	01/03/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	61	40	320	1	12016

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
JISN781219MJCMMN07	JIMENEZ	SANCHEZ	NOEMI	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
ZASA530919HJCVNR02	ZAVALA	SANCHEZ	ARMANDO	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE
ROLE551009HJCDRR05	RODRIGUEZ	LORETO	JOSE ERNESTO	PROFESOR	ADJUNTO	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGO CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HGO CMN OCCIDENTE	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>	<b>JALISCO</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>14</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>INTERVENCION DE ENFERMERIA EN CLINICA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19044	01/10/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	61	40	320	1	12018

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GURA640331MJCZDL03	GUZMAN	RODRIGUEZ	ALMA ROCIO	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
ROLE551009HJCDRR05	RODRIGUEZ	LORETO	JOSE ERNESTO	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE
ZASA530919HJCVNR02	ZAVALA	SANCHEZ	ARMANDO	PROFESOR	ADJUNTO	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGO CMN OCCIDENTE  
HGO CMN OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** INTERVENCIONISMO CORONARIO

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 1 5 7 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23157	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	16234

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
FOPM720611HJCNNN03	FONG	PONCE	MANUEL	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
PARJ550403HNLLDN04	PALACIOS	RODRIGUEZ	JUAN MANUEL	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 34 MONTERREY
CARS620228HTSNMM08	CANTU	RAMIREZ	SAMUEL	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 34 MONTERREY
CUOR731001HNLRBM06	DE LA CRUZ	OBREGON	RAMON ANGEL	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 34 MONTERREY

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 34 MONTERREY  
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

CARDIOLOGIA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** LA ENFERMERA EN LA UNIDAD DE HEMODIALISIS

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 9 0 3 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19038	02/03/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	89	61	488	1	12019

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
SOHM710205MJCTRN01	SOTO	HERNANDEZ	MONICA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE
PECR730502MJCRMS06	ROSA MARGARITA	PEREZ	CAMACHO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE
ZEIL691205MJCRBT06	ZERMEÑO	IBARRA	LETICIA	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** LA ENFERMERA EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 8 6 5 3 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILIS	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18653	02/03/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	89	61	488	4	12021

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AANL720814MJCLVR01	ALVARADO	NAVARRO	LAURA PATRICIA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE
AICE731210MJCRR04	AMBRIZ	DE LA CRUZ	ERIKA LUCIA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE
GACI801023MCHRRV09	IVALU JAANA	GARCIA	CARRERA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE
VAHA760708MJCLRN00	VALENCIA	HERNANDEZ	ANA LILIA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE
POBL700513MJCRZ05	PORRAS	BARAJAS	LUZ MARIA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE
EAGB701204MJSRL08	ESTRADA	GARCIA	BLANCA ESTHELA	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE
HUMG630404MJCRND00	HUERTA	MENDEZ	MARIA GUADALUPE	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE  
HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

**COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD**

**REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** LA ENFERMERA EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 8 8 3 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18838	02/03/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	89	61	488	4	12022

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GORC730809MJCMDL07	GOMEZ	RODRIGUEZ	CLAUDIA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE
GOGL771014MGTNND05	GONZALEZ	GONZALEZ	LIDIA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE
ROJN750930MJSRL09	NALLELY ARISBETH	ROSALES	JUAREZ	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE
ZALE640326MJCVP00	ZAVALZA	LOPEZ	MARIA EUGENIA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE
GUAR590918MJCRRS07	GUERRERO	ARANDA	ROSALBA ALICIA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE
ZAOG630714MJCMRD04	ZAMORA	OROZCO	MARIA GUADALUPE	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE  
HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO:** JALISCO  
**DELEGACION:** 14  
**NOMBRE DEL CURSO:** MANEJO ANESTESICO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO  
**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21150	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	11986

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
NASE700331MJCVL00	NAVARRO	SEVILLA	MARIA ELISA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO
HERR580521HDGRDB02	HERRERA	RODRIGUEZ	ROBERTO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	IMPARTE
HGR 46 CARDENAS JALISCO	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO NO FAMILIAR	ANESTESIOLOGIA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MASTOGRAFIA DIGITAL</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>			<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>	
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
17415	02/03/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	60	41	328	1	11987



<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
SIML681210MJCLZR09	SILVA	MEZA	LAURA LILIA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO	
ZALN690301MJCPNL02	ZAPATA	LANDEROS	NELIDA	PROFESOR	TITULAR	HGR 46 CARDENAS JALISCO	

<b>SEDE:</b>		<b>TIPO DE SEDE</b>
<b>NOMBRE:</b>		
HGR 46 CARDENAS JALISCO		IMPARTE
HGR 46 CARDENAS JALISCO		SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	RADIOLOGIA E IMAGEN

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MATERO FETAL I</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>			<b>ASISTENCIA:</b>	<b>PRESENCIAL</b>	<b>REQUIERE COBERTURA</b>	
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABLES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
22975	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	11994



\* 2 2 9 7 5 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
VIMC730210HJCZGR08	VIZCAINO	MAGAÑA	CARLOS VIDAL	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE	
NAOC640224MJCVRN00	NAVARRO	OROZCO	MARIA CONCEPCION	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGO CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HGO CMN OCCIDENTE	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** MATERO FETAL I

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 2 8 1 6 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22816	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	11993

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
RASG660430MCMVD08	RAMIREZ	SAAVEDRA	MARIA GUADALUPE	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
HEHS620223HJCRGL02	HERNANDEZ	HIGAREDA	SALVADOR	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGO CMN OCCIDENTE  
HGO CMN OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>	<b>JALISCO</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>14</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MATERO FETAL I</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>							
				<b>ASISTENCIA:</b>	<b>PRESENCIAL</b>			<b>REQUIERE COBERTURA</b>



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19049	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	12863

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AUUP650706HJCGRB01	AGUILAR	UREÑA	PABLO	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
HEHS620223HJCRGL02	HERNANDEZ	HIGAREDA	SALVADOR	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGO CMN OCCIDENTE  
HGO CMN OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MEDICINA MATERNO FETAL</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>		
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
23167	03/03/2009	30/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	242	1936	1	16295



\* 2 3 1 6 7 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
CURS550919MJCFLF09	CUEVA	ROLON	SOFIA ELIZA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	
HEHS620223HJCRGL02	HERNANDEZ	HIGAREDA	SALVADOR	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** MEDICINA MATERNO FETAL II

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 9 0 5 9 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILIS	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19059	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	2	12874

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BABA590119MDFRSN05	BARBA	BUSTOS	ANA MARIA	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
GUCA701217MJCTRR01	GUTIERREZ	CARLOS	AURORA ELIZABETH	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
HEHC551020HJCRRR00	HERNANDEZ	HERNANDEZ	CARLOS ERNESTO	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE
HEHS620223HJCRGL02	HERNANDEZ	HIGAREDA	SALVADOR	PROFESOR	ADJUNTO	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGO CMN OCCIDENTE

HGO CMN OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE

SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** MONITOREO INVASIVO

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 5 0 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20502	02/03/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	89	62	496	1	12045

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MAOB730614MVZDRL04	MADRIGAL	ORTIZ	BLANCA DENESI	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
GUMC690128HJCTRR02	GUTIERREZ	MARTINEZ	CARLOS ALBERTO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE  
HGO CMN OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

ANESTESIOLOGIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

- LUNES
- MARTES
- MIERCOLES
- JUEVES
- VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** MONITOREO INVASIVO

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 5 1 0 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20510	01/06/2009	31/08/2009	ADIESTRAMIENTO	92	60	480	1	12047

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AAME690905MJCYNV09	AYALA	MENDOZA	EVA ISELA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
GUMC690128HJCTRR02	GUTIERREZ	MARTINEZ	CARLOS ALBERTO	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGO CMN OCCIDENTE  
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

ANESTESIOLOGIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** NEONATOLOGIA

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22826	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	12862

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GAAR590108HJCRR06	GARZA	ARCEO	RAUL	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
CASR670706MBSST00	CASTILLO	SANCHEZ	RUTH ALEJANDRINA	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGO CMN OCCIDENTE  
HGO CMN OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

PEDIATRIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** NEONATOLOGIA

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 7 9 4 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20794	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	230	1840	1	12048

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GAAR590108HJCRR06	GARZA	ARCEO	RAUL	ALUMNO	NINGUNO	HGR 110 OBLATOS
CASR670706MBSST00	CASTILLO	SANCHEZ	RUTH ALEJANDRINA	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGO CMN OCCIDENTE  
HGR 110 OBLATOS

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO GENERAL

**ESPECIALIDAD**

PEDIATRIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>NEUMOLOGIA PEDIATRICA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABLES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
20935	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	11988



\* 2 0 9 3 5 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>		<b>ADSCRIPCION:</b>
MECL590326MJCZSZ00	MEZA	CASTRO	LUZ ELENA	ALUMNO	NINGUNO		HGR 46 CARDENAS JALISCO
RUGH640620HJCZTC09	RUIZ	GUTIERREZ	HECTOR HERNAN	PROFESOR	TITULAR		HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HGR 46 CARDENAS JALISCO	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	PEDIATRIA

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>NEUMOLOGIA PEDIATRICA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABLES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
18843	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	12049



\* 1 8 8 4 3 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>		<b>ADSCRIPCION:</b>
FEBG600807HSLLS00	FELIX	BELTRAN	GUSTAVO	ALUMNO	NINGUNO		HGZ 89 GUADALAJARA
RUGH640620HJCZTC09	RUIZ	GUTIERREZ	HECTOR HERNAN	PROFESOR	TITULAR		HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HGZ 89 GUADALAJARA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	PEDIATRIA

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** ONCOLOGIA GINECOLOGICA QUIRURGICA

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 9 3 8 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19385	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	12875

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AAQA600904HJCNZL06	DE ANDA	QUEZADA	ALBERTO	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
BARA650407HJCRZD04	BARRAGAN	RUIZ	JOSE ADELFO	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGO CMN OCCIDENTE  
HGO CMN OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO  
**DELEGACION:** 14  
**NOMBRE DEL CURSO:** PATOLOGIA DEL TRACTO GENITAL FEMENINO  
**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 4 8 0 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17480	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	12052

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GAMA650609MJCLXN03	GALLARDO	MUNIZ	ANA MARIA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 89 GUADALAJARA
CORP580124MJCVDZ09	COVARRUBIAS	RODRIGUEZ	MA PAZ	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
VACG551125HJCZMN01	VAZQUEZ	CAMACHO	JOSE GONZALO	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	IMPARTE
HGZ 89 GUADALAJARA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO NO FAMILIAR	PATOLOGIA CLINICA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO  
**DELEGACION:** 14  
**NOMBRE DEL CURSO:** PATOLOGIA NEUROLOGICA PEDIATRICA AVANZADA  
**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 8 0 0 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20800	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	230	1840	1	12054

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BELJ541106HJCCDM05	BECERRA	LEDESMA	JAIME ENRIQUE	ALUMNO	NINGUNO	HGR 110 OBLATOS
MESF640521HJCRLR08	MERCADO	SILVA	FRANCISCO MIGUEL	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE  
HGR 110 OBLATOS

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

PEDIATRIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** QUIMIOTERAPIA

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 3 2 7 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILIS	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20327	01/09/2009	28/10/2009	ADIESTRAMIENTO	58	40	320	6	12055

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CALM720121HJCRPR05	CARDENAS	LOPEZ	MARIO ALBERTO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
HEML680531MJCLRL08	HERNANDEZ	MELGOZA	LORENA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
JAHM660226MDFCRR05	JACINTO	HERNANDEZ	MARICELA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
PACS791218MJCTHF00	PATINO	CHAVEZ	SOPIA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
VASA730305MJCLND08	VALENZUELA	SANCHEZ	ADRIANA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
VAAG740918MJCLRD06	VALLE	ARTEAGA	MARIA GUADALUPE	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
LOLT591122MJCPPR04	LOPEZ	LOPEZ	TERESA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
MARI710808HJCRMG08	MARISCAL	RAMIREZ	IGNACIO	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
MOVA581030MJCJCL04	MOJARRO	VICTOR	ALICIA	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE  
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA

**COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD**

**REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES

MARTES

MIERCOLES

JUEVES

VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

<http://edumed.imss.gob.mx>

INSTITUCIONAL

SINDICAL

SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACION DE LA COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD -SISTEMA DE EDUCACION CONTINUA



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** QUIMIOTERAPIA

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 2 9 1 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22915	03/02/2009	27/02/2009	ADIESTRAMIENTO	25	19	152	1	11989

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
VECG680526MJCLCR09	VELAZQUEZ	COCULA	GRISELDA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO
MAHS650207MJCDCR09	MARIA DEL SOCORRO	MADRIGAL	HERNANDEZ	PROFESOR	TITULAR	HGR 46 CARDENAS JALISCO

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 46 CARDENAS JALISCO  
HGR 46 CARDENAS JALISCO

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** RECONSTRUCCION DE RODILLA Y CIRUGIA ARTROSCOPICA

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 8 1 9 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20819	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	12056

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
LUTR530120HZSJRD07	LUJAN	TORRES	RODOLFO	ALUMNO	NINGUNO	HGR 110 OBLATOS
MARJ610221HJCRZS01	MARTINEZ	RUIZ	JOSE JESUS	PROFESOR	TITULAR	HGR 46 CARDENAS JALISCO

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 46 CARDENAS JALISCO  
HGR 110 OBLATOS

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

ORTOPEDIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>SALUD MATERNO FETAL I</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>		
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
19073	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	13739



\* 1 9 0 7 3 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
CURS550919MJCVL09	CUEVA	ROLON	SOFIA ELIZA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 89 GUADALAJARA	
HEHS620223HJCRGL02	HERNANDEZ	HIGAREDA	SALVADOR	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGO CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HGZ 89 GUADALAJARA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>SALUD MENTAL</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>						
		<b>ASISTENCIA:</b>			<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>	
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILIS</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
23168	19/01/2009	17/07/2009	ADIESTRAMIENTO	180	125	1000	1	16348



<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
MARA650628MJCCVD01	MACIAS	RUVALCABA	AIDA ARACELI	ALUMNO	NINGUNO	HGZ/MF 6 OCOTLAN	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 6 OCOTLAN	IMPARTE
HGZ/MF 6 OCOTLAN	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
ASISTENTE MEDICA	NINGUNA

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
EN BREVE SERA INCORPORADA DE ACUERDO A SU LICENCIATURA EN ACTIVIDADES DE SALUD EMNTAL	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** TECNICAS QUIRURGICAS GINECOLOGICAS.

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 6 4 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17648	01/04/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	91	60	480	2	11995

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
HENC590803MGTRGR00	HERNANDEZ	NEGRETE	MA CARMEN	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
RISM770123MJCCLR00	RIVERA	SILVA	MARTHA PATRICIA	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
VEOS671202MJCNCN01	SONIA	VENEGAS	OCAMPO	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE
MEAM660430MJCZRR03	MARTHA ANGELICA	MEZA	ARAMBULA	PROFESOR	ADJUNTO	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGO CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HGO CMN OCCIDENTE	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABLES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
20454	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	230	1840	1	12061



<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
SAGD661117HJCNNV05	SANCHEZ	GONZALEZ	DAVID	ALUMNO	NINGUNO	HGR 110 OBLATOS	
RORI691220MJCDDR06	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	IRMA CARMELA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	

<b>SEDE:</b>		<b>TIPO DE SEDE</b>
<b>NOMBRE:</b>		
HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE		IMPARTE
HGR 110 OBLATOS		SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	PEDIATRIA

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>JALISCO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>14</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>TRASPLANTE HEPATICO</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>						
		<b>ASISTENCIA:</b>			<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>	
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
20803	02/01/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	333	230	1840	1	12063



<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
SACJ660327HJCLRL02	SALDAÑA	CORTES	JULIAN	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	
CAVR640906HNLHRC15	CHAVEZ	VARGAS	RICARDO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL "DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA" C M N LA RAZA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL GENERAL "DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA" C M N LA RAZA	IMPARTE
HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	CIRUGIA PEDIATRICA

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
	LUNES
	MARTES
	MIERCOLES
	JUEVES
	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** UNIDAD DE CUIDADOS NEONATALES

**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL REQUIERE COBERTURA



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18173	01/09/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	91	60	480	2	11992

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BALS620222MJCRCN02	BRAVO	LINDORO	MARIA DEL SOCORRO	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
MAGR621220HJCRNM05	MARTINEZ	GONZALEZ	RAMON	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
CASM690904MJCSLR00	CASTILLO	SILVESTRE	MARTHA LETICIA	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE
TOLL630921MJCRPT08	TORRES	LOPEZ	LETICIA	PROFESOR	ADJUNTO	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGO CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HGO CMN OCCIDENTE	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** UNIDAD DE CUIDADOS NEONATALES

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 9 2 0 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17920	01/04/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	91	60	480	2	11991

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
FOLB571228MJCLLR03	FLORES	LEAL	BERTHA ALICIA	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
VIVG610612MJCLGR01	VILLAVICENCIO	VEGA	GRISELDA	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
CASM690904MJCSLR00	CASTILLO	SILVESTRE	MARTHA LETICIA	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE
VACC690627MJCLRL01	VALERA	CARDENAS	CELINA SOCORRO	PROFESOR	ADJUNTO	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGO CMN OCCIDENTE

HGO CMN OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE

SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA

**REQUISITOS:**

**DIA**

- LUNES
- MARTES
- MIERCOLES
- JUEVES
- VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** UROLOGIA GINECOLGICA

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 2 8 1 7 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILIS	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22817	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	2	11996

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BECG610526MJCCSD00	BECERRA	CASTAÑON	MARIA GUADALUPE	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
VEHJ680722HJCLRN09	VELEZ	HERNANDEZ	JUAN ROBERTO	ALUMNO	NINGUNO	HGO CMN OCCIDENTE
MAAR580424HCLRLN01	MARQUEZ	ALLEGRE	RENE MARCELO FERNANDO	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGO CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HGO CMN OCCIDENTE	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** UROLOGIA GINECOLOGICA

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 8 8 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILIS	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20882	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	11997

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BECG610526MJCCSD00	BECERRA	CASTAÑON	MARIA GUADALUPE	ALUMNO	NINGUNO	HGR 46 CARDENAS JALISCO
GUJF610526HJCTML08	GUTIERREZ	JIMENEZ	FELIPE DE JESUS	PROFESOR	TITULAR	HGO CMN OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGO CMN OCCIDENTE  
HGR 46 CARDENAS JALISCO

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
UNIDAD DE EDUCACION , INVESTIGACION Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD**

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

HORA DE IMPRESION: 05:12:01p.m.

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** JALISCO

**DELEGACION:** 14

**NOMBRE DEL CURSO:** VITREO Y RETINA QUIRURGICA

**TIPO:** NO CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 5 8 3 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20583	02/03/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	334	231	1848	1	12064

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
RURR550211HJCLDL04	RUELAS	RODRIGUEZ	RAUL	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE
BACL520825HJCRNS06	BARBA	CONTRERAS	LUIS BENJAMIN	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE  
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

OFTALMOLOGIA

**REQUISITOS:**

**DIA**

- LUNES
- MARTES
- MIERCOLES
- JUEVES
- VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO