



**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>SINALOA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>26</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ACTUALIDADES EN MEDICINA INTERNA</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>
22023	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	12978



<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>	
SORC590812HSLTMR05	SOTO	ROMERO	CARLOS GREGORIO	ALUMNO	NINGUNO	UMF 37 MOCHIS	
HEMJ621021HSLRRM05	HEREDIA	MURILLO	JOSE JAIME	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ 49 LOS MOCHIS	IMPARTE
UMF 37 MOCHIS	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA

<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:** SINALOA  
**DELEGACION:** 26  
**NOMBRE DEL CURSO:** ACTUALIZACION DEL SINDROME DOLOROSO LUMBAR, LESIONES TRAUMATICAS DE LA MANO Y LESIONES DE RODILLA Y CADERA.



\* 1 7 2 7 4 \*

<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>	
17274	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	154	1	12980	

**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>
GOAL580118HSLNCC01	GONZALEZ	ACOSTA	LUCIANO	ALUMNO	NINGUNO	UMF 46 CULIACAN
ZAOS571007HSLZNR00	ZAZUETA	ONTIVEROS	SERGIO ENRIQUE	PROFESOR	TITULAR	UMF 46 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

UMF 46 CULIACAN  
UMF 46 CULIACAN

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO FAMILIAR

**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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ACTUALIZACION EN EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DM TIPO 2</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 1 8 0 0 0 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18000	01/04/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	140	1	12981

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
OUGC540806MNTSRL14	OSUNA	GUERRERO	MARIA CELIA	ALUMNO	NINGUNO	UMF 46 CULIACAN
BAAM731017MSLSDY03	BASTIDA	ADRIAN	MYRIAM YOLANDA	PROFESOR	TITULAR	UMF 46 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

UMF 46 CULIACAN  
UMF 46 CULIACAN

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO FAMILIAR

**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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ACTUALIZACION EN MEDICINA INTERNA</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA:</b>			<b>PRESENCIAL</b>	<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 2 1 9 3 6 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21936	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	12984

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
HAFJ610628HSLRRN08	HARO	FIERRO	JUAN CARLOS	ALUMNO	NINGUNO	UMF 37 MOCHIS
HEMJ621021HSLRRM05	HEREDIA	MURILLO	JOSE JAIME	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 49 LOS MOCHIS  
UMF 37 MOCHIS

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO FAMILIAR

**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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ACTUALIZACION EN SINDROME METABOLICO</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
17611	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	13172

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CALM600121MSLRPR01	CARDENAS	LOPEZ	MARILU	ALUMNO	NINGUNO	UMF 46 CULIACAN
BAAM731017MSLSDY03	BASTIDA	ADRIAN	MYRIAM YOLANDA	PROFESOR	TITULAR	UMF 46 CULIACAN

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
UMF 46 CULIACAN	IMPARTE
UMF 46 CULIACAN	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ACTUALIZACION EN TECNICAS QUIRURGICAS</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
21895	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	13173

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
SAVO750226MSLNRLO7	SANCHEZ	VERDUGO	OLGA LEONOR	ALUMNO	NINGUNO	HGZ/MF 3 MAZATLAN
PABS550510MSLTRN05	PATRON	BERNAL	SONIA BEATRIZ	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 3 MAZATLAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ/MF 3 MAZATLAN  
HGZ/MF 3 MAZATLAN

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

AUXILIAR DE ENFERMERIA 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>SINALOA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>26</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ARTROSCOPIA DE RODILLA</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>
21700	01/07/2009	31/12/2009	ADIESTRAMIENTO	184	128	1024	1	13176



\* 2 1 7 0 0 \*

<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>	
AAGR700921HSLRSF04	ARMENTA		RAFAEL	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 32 GUASAVE	
ZAOS571007HSLZNR00	ZAZUETA	ONTIVEROS	SERGIO ENRIQUE	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	IMPARTE
HGZ 32 GUASAVE	SOLICITA

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

<b>ESTADO</b>	<b>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION AL PACIENTE EN D.P.C.A.</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>			<b>ASISTENCIA:</b>	<b>PRESENCIAL</b>	<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 1 9 4 8 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19488	01/04/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	13177

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
FELE680124MSLRPL09	FERNANDEZ	LOPEZ	MARIA ELENA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
RALM620702MSLMPR02	RAMIREZ	LOPEZ	MARTHA EUGENIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 49 LOS MOCHIS  
HGZ 49 LOS MOCHIS

**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**

<b>ESTADO</b>	<b>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION AL PACIENTE EN ESTADO CRITICO</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
21733	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	13182

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
EITM650209MSLLRR04	ELIZALDE	TORRES	MARTHA LETICIA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
CEBI730904MSLRLS02	CERON	BELTRAN	MARIA ISABEL	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS
EEAM640714MSLCLN03	ECHEVARRIA	ALVAREZ	MONICA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ 49 LOS MOCHIS	IMPARTE
HGZ 49 LOS MOCHIS	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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION AL PACIENTE EN ESTADO CRITICO</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
22053	03/08/2009	31/08/2009	ADIESTRAMIENTO	29	21	168	1	13184

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AAOM721017MSLLRR05	ALVAREZ		MARISELA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
CEBI730904MSLRLS02	CERON	BELTRAN	MARIA ISABEL	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 49 LOS MOCHIS  
HGZ 49 LOS MOCHIS

**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**

<b>ESTADO</b>	<b>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION AL PACIENTE EN ESTADO CRITICO</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 2 2 0 9 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22095	01/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	13186

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CAGB661215MSLSNR06	CASTRO	GONZALEZ	BRENDA LETICIA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
CEBI730904MSLRLS02	CERON	BELTRAN	MARIA ISABEL	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS
EEAM640714MSLCLN03	ECHEVARRIA	ALVAREZ	MONICA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 49 LOS MOCHIS  
HGZ 49 LOS MOCHIS

**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**

<b>ESTADO</b>	<b>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION AL PACIENTE EN ESTADO CRITICO</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 1 9 4 8 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19485	03/02/2009	27/02/2009	ADIESTRAMIENTO	25	19	152	1	13179

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CAMA630619MSLSNS03	ASUNCION LORENA	CASTAÑEDA	MONTOYA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
CEBI730904MSLRLS02	CERON	BELTRAN	MARIA ISABEL	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 49 LOS MOCHIS  
HGZ 49 LOS MOCHIS

**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**

<b>ESTADO</b>	<b>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION AL PACIENTE EN ESTADO CRITICO</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 2 0 2 7 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20278	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	13181

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
HELA790620MSLRPS03	HEREDIA	LOPEZ	ASUCENA GUADALUPE	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
CEBI730904MSLRLS02	CERON	BELTRAN	MARIA ISABEL	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ 49 LOS MOCHIS	IMPARTE
HGZ 49 LOS MOCHIS	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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION AL PACIENTE EN ESTADO CRITICO</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 2 2 1 0 0 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22100	02/11/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	29	20	160	1	13187

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AIBG690227MSLVLB00	AVILA		GABRIELA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
CEBI730904MSLRLS02	CERON	BELTRAN	MARIA ISABEL	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 49 LOS MOCHIS  
HGZ 49 LOS MOCHIS

**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:** SINALOA  
**DELEGACION:** 26  
**NOMBRE DEL CURSO:** ATENCION AL PACIENTE EN PROGRAMA DE HEMODIALISIS  
**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19350	02/01/2009	30/01/2009	ADIESTRAMIENTO	29	21	168	1	13190

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
RALV770313MSLMR08	RAMOS	LOPEZ	VERONICA LILIANA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
GAMG681001MSLRDR00	GRANADOS	MEDINA	GRISELDA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS
TOPR690505MSLRFC00	TORRES	PACHECO	RAFAELA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ 49 LOS MOCHIS	IMPARTE
HGZ 49 LOS MOCHIS	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>SINALOA</b>	 * 2 2 0 6 7 *
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>	
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION AL PACIENTE EN PROGRAMA DE HEMODIALISIS</u></b>	
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>	
<b>REQUIERE COBERTURA</b>		

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22067	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	13192

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AERE721118MSLRMV06	ARMENTA		EVA LUZ	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
GAMG681001MSLRDR00	GRANADOS	MEDINA	GRISELDA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS
BOCT680527MCHJHR00	BOJORQUEZ	CHAVEZ	TRINIDAD	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ 49 LOS MOCHIS	IMPARTE
HGZ 49 LOS MOCHIS	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>SINALOA</b>
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCIÓN AL RECIEN NACIDO EN ESTADO CRÍTICO</u></b>
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>
<b>REQUIERE COBERTURA</b>	



\* 1 7 5 1 0 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17510	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	2	13193

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
HIBN760823MSLGZN08	HIGUERA	BAEZ	NANCY ARACELI	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
GUXR590119MSLRXF06	MARIA DEL REFUGIO	GURROLA		ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
OOOL660124MSLRRCR04	MARIA LORENA	ORDOÑO	OCHOA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**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** SINALOA  
**DELEGACION:** 26  
**NOMBRE DEL CURSO:** ATENCION DE ENFERMERIA AL PACIENTE NEONATO  
**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 2 1 3 6 3 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21363	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	13194

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
OEGD681121MSLRRR18	ORTEGA	GARCIA	DORA ALICIA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ/MF 3 MAZATLAN
SABG700911MSLNHR04	SANDOVAL	BAHENA	GERARDA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 3 MAZATLAN

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 3 MAZATLAN	IMPARTE
HGZ/MF 3 MAZATLAN	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
AUXILIAR DE ENFERMERIA 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>SINALOA</b>	 * 2 1 1 9 9 *
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>	
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON DIALISIS PERITONEAL</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>
21199	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	13195

**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>
AEEL781026MSLRN05	ARMENTA		LINNET	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 32 GUASAVE
G0GL651123MSLNMZ01	GONZALEZ	GOMEZ	LUZ ESTHER	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 32 GUASAVE  
HGZ 32 GUASAVE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERIA

**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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON DIALISIS PERITONEAL</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 2 1 1 9 1 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21191	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	13199

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AegB760915MSLRRT04	ARREGUIN	GARCIA	BEATRIZ ADRIANA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 32 GUASAVE
VACB660827MSLLTR00	VALENZUELA	COTA	BRENDA JUDITH	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 32 GUASAVE  
HGZ 32 GUASAVE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERIA

**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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON DIALISIS PERITONEAL</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 2 1 1 8 4 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21184	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	13196

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CUGS660528MSLRLF03	CRUZ	GALAVIZ	SOFIA ANGELINA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 32 GUASAVE
VACB660827MSLLTR00	VALENZUELA	COTA	BRENDA JUDITH	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ 32 GUASAVE	IMPARTE
HGZ 32 GUASAVE	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	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>SINALOA</b>							 * 2 1 1 9 7 *
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON DIALISIS PERITONEAL</u></b>							<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA:</b>			<b>PRESENCIAL</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>
21197	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	13198

**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>
GOJK781127MSLNMN08	GONZALEZ	JIMENEZ	KENIA SELENE	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 32 GUASAVE
VACB660827MSLLTR00	VALENZUELA	COTA	BRENDA JUDITH	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 32 GUASAVE  
HGZ 32 GUASAVE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERIA

**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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON HEMODIALISIS</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
20980	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	13201

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
LUSE771116MSLGXR00	LUGO	SANUDO	ERENDIRA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 32 GUASAVE
LOLY771003MSLPRZ03	LOPEZ	LIERA	YAZMIN VERONICA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 32 GUASAVE  
HGZ 32 GUASAVE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERIA

**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>SINALOA</b>							 * 2 0 5 6 4 *
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON HEMODIALISIS</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
20564	03/02/2009	27/02/2009	ADIESTRAMIENTO	25	19	152	1	13200

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
LOGI650519MSLPRR05	LOPEZ	GARCIA	IRMA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 32 GUASAVE
CADG650420MSLSZD00	CASTRO	DIAZ	GUADALUPE	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 32 GUASAVE  
HGZ 32 GUASAVE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERIA

**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>SINALOA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>26</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON HEMODIALISIS</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>
20591	02/11/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	29	20	160	1	13202



\* 2 0 5 9 1 \*

<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>	
MAJG651104MSLRMD00	MARTINEZ	JIMENEZ	GUADALUPE	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 32 GUASAVE	
LOLY771003MSLPRZ03	LOPEZ	LIERA	YAZMIN VERONICA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ 32 GUASAVE	IMPARTE
HGZ 32 GUASAVE	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
ENFERMERIA	NINGUNA

<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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE QUIRURGICO</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>					<b>REQUIERE COBERTURA</b>	



\* 2 0 5 5 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20558	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	13207

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AIDR671007MSLVZF02	AVILA		RAFAELA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 32 GUASAVE
SACA630902MSRNRN03	MARIA DE LOS ANGELES	SANCHEZ	CORTES	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ 32 GUASAVE	IMPARTE
HGZ 32 GUASAVE	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	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>SINALOA</b>							 * 2 0 4 0 2 *
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE QUIRURGICO</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
20402	01/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	13209

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
ROMA671018MNTDXN0	RODRIGUEZ	MUNOZ	ANGELICA MARIA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 32 GUASAVE
SACA630902MSRNRN03	MARIA DE LOS ANGELES	SANCHEZ	CORTES	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 32 GUASAVE  
HGZ 32 GUASAVE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERIA

**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:** SINALOA  
**DELEGACION:** 26  
**NOMBRE DEL CURSO:** ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE QUIRURGICO  
**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20457	03/02/2009	27/02/2009	ADIESTRAMIENTO	25	19	152	1	13204

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
VARJ650224MSLLMS09	VALLE	ROMERO	JESUS OLIVIA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 32 GUASAVE
AEFA790529MSLRND05	ARCE		ADRIANA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ 32 GUASAVE	IMPARTE
HGZ 32 GUASAVE	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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE QUIRURGICO</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
20527	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	13206

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BUVR690717MSLRLS06	BURGOS	VILLEGAS	ROSA DELIA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 32 GUASAVE
SACA630902MSRNRN03	MARIA DE LOS ANGELES	SANCHEZ	CORTES	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 32 GUASAVE  
HGZ 32 GUASAVE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERIA

**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>SINALOA</b>							 * 2 0 5 3 5 *
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA AL PACIENTE QUIRURGICO</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
20535	02/11/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	29	20	160	1	13210

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CEZJ640125HSLRZN05	CERVANTES	ZAZUETA	JUAN PABLO	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 32 GUASAVE
SACA630902MSRNRN03	MARIA DE LOS ANGELES	SANCHEZ	CORTES	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 32 GUASAVE  
HGZ 32 GUASAVE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERIA

**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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><i>ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA EN HEMODIALISIS</i></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 2 0 5 7 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20572	01/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	13213

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
PECO761018MSLRSD07	ODILA	PEREA	CASTRO	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 32 GUASAVE
LOLY771003MSLPRZ03	LOPEZ	LIERA	YAZMIN VERONICA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 32 GUASAVE  
HGZ 32 GUASAVE

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERIA

**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>SINALOA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>26</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ATENCION PREVENTIVA INTEGRADA</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>
21418	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	13175



<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>	
SAME720828MSLNLX03	SANTOS	MUNOZ	ELIZABETH	ALUMNO	NINGUNO	HGZ/MF 3 MAZATLAN	
BURE631228MSLRDS04	BURGUEÑO	RODRIGUEZ	MARIA ESTHER	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 3 MAZATLAN	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 3 MAZATLAN	IMPARTE
HGZ/MF 3 MAZATLAN	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	NINGUNA

<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>SINALOA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>26</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>CIRUGIA LAPAROSCOPICA</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>
23172	03/02/2009	04/05/2009	ADIESTRAMIENTO	92	36	288	1	16297



\* 2 3 1 7 2 \*

<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>	
VALJ700902HSLLMR06	VALDEZ	LIMON	JORGE ARTURO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	
LOCJ560621HBCPRN01	LOPEZ	CORVALA	JUAN ANTONIO	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 TIJUANA	

<b>SEDE:</b>		<b>TIPO DE SEDE</b>
<b>NOMBRE:</b>		
HGR 1 TIJUANA		IMPARTE
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN		SOLICITA

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

<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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>COLPOSCOPIA</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>							
					<b>ASISTENCIA:</b>	<b>PRESENCIAL</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>REQUIERE COBERTURA</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
18391	03/02/2009	31/07/2009	ADIESTRAMIENTO	179	125	1000	1		13215



<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>	
AELG610214HSLCPD03	ACEVES		GUADALUPE	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	
FOIJ561211HSLNBS00	FONG	IBARRA	JESUS DANIEL	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	IMPARTE
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	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>SINALOA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>26</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>COLPOSCOPIA</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>
18400	03/08/2009	29/01/2010	ADIESTRAMIENTO	180	125	1000	1	16226



\* 1 8 4 0 0 \*

<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>	
PEAA590722MSLXYL04	PEÑA	AYON	ALMA RITA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	
FOIJ561211HSLNBS00	FONG	IBARRA	JESUS DANIEL	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	IMPARTE
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	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>SINALOA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>26</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES</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>
18599	01/06/2009	30/06/2009	ADiestramiento	30	22	176	1	13217



<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>	
FEGS581201HSLRR08	FELIX	GARCIA	SERGIO AMADO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	
PAOE570513HDFRRD19	DE LA PARRA	ORTEGA	EDUARDO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	IMPARTE
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	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>SINALOA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>26</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES</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>
18619	01/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	13218



\* 1 8 6 1 9 \*

<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>	
VARA600820HSLLCR02	VALDEZ	ROCHA	ARTURO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	
PAOE570513HDFRRD19	DE LA PARRA	ORTEGA	EDUARDO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	IMPARTE
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	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:** SINALOA  
**DELEGACION:** 26  
**NOMBRE DEL CURSO:** DIAGNOSTICO Y MANEJO DE IVU NO COMPLICADA  
**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 2 1 5 2 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILIS	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21525	17/08/2009	21/08/2009	VISITA DE PROFESOR	5	5	40	1	13254

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
LEBS591231HSLNNL08	LEON	BUENO	SILVESTRE	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ 32 GUASAVE	IMPARTE
HGZ 32 GUASAVE	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO GENERAL	NINGUNA
MEDICO FAMILIAR	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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>DIAGNOSTICO Y MANEJO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>					<b>REQUIERE COBERTURA</b>	



\* 2 1 5 4 1 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21541	10/08/2009	14/08/2009	VISITA DE PROFESOR	5	5	40	1	13255

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
LEBS591231HSLNNL08	LEON	BUENO	SILVESTRE	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ 32 GUASAVE	IMPARTE
HGZ 32 GUASAVE	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO 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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>DIAGNOSTICO Y MANEJO DE LA HIPERTENSION ARTERIAL</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>					<b>REQUIERE COBERTURA</b>	



\* 2 1 5 3 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21538	03/08/2009	07/08/2009	VISITA DE PROFESOR	5	5	40	1	13256

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
LEBS591231HSLNNL08	LEON	BUENO	SILVESTRE	PROFESOR	TITULAR	HGZ 32 GUASAVE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ 32 GUASAVE	IMPARTE
HGZ 32 GUASAVE	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO GENERAL	NINGUNA
MEDICO FAMILIAR	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**



\* 1 7 7 8 2 \*

<b>ESTADO</b>		<b>SINALOA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>26</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>DIALISIS</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>
17782	02/03/2009	20/03/2009	ADIESTRAMIENTO	19	14	112	2	13221

**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>
RASG670527MNTMNL07	GLADIS AIDA	RAMIREZ	SANCHEZ	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
TUAJ601120MSLRRS23	MARIA DE JESUS A	TRUJILLO	ARREDONDO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
VAPJ600319MSLLXS02	JOSEFA	VALENZUELA	PEÑA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
RERC640921MSLSJL07	RESPARDO	ROJO	CLAUDIA	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**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**



\* 1 8 2 6 3 \*

<b>ESTADO</b>		<b>SINALOA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>26</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>DIALISIS</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>
18263	02/11/2009	19/11/2009	ADIESTRAMIENTO	18	13	104	2	13223

**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>
RASG670527MNTMNL07	GLADIS AIDA	RAMIREZ	SANCHEZ	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
LEGL691114MSLDRR07	LAURA FELICITAS	LEDEZMA	GARCIA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
VAPJ600319MSLLXS02	JOSEFA	VALENZUELA	PEÑA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
RERC640921MSLSJL07	RESPARDO	ROJO	CLAUDIA	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**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**

<b>ESTADO</b>	<b>SINALOA</b>							 * 1 8 3 4 3 *
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><i>ENFERMEDADES HEMATOONCOLOGICAS MAS FRECUENTES EN PEDIATRIA</i></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
18343	01/04/2009	30/04/2009	ADiestRAMIENTO	30	20	160	1	13228

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
LOGT580307HSLZRM08	LOAIZA	GARZON	TOMAS ALFREDO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
OAEF600729HSLKSR04	OKAMURA	ESPARZA	FERNANDO RAUL	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><i>ENFERMEDADES HEMATOONCOLOGICAS MAS FRECUENTES EN PEDIATRIA</i></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>					<b>REQUIERE COBERTURA</b>	



\* 1 8 3 5 1 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18351	03/08/2009	31/08/2009	ADIESTRAMIENTO	29	21	168	1	13229

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
LORL670923MSLPSN03	LOPEZ	RIOS	LINA FABIOLA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
OAEF600729HSLKSR04	OKAMURA	ESPARZA	FERNANDO RAUL	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

PEDIATRIA

**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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><i>ENFERMEDADES HEMATOONCOLOGICAS MAS FRECUENTES EN PEDIATRIA</i></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 1 8 3 1 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18318	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	13226

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GARS570916HSLRML17	GARATE	RAMIREZ	SILVANO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
OAEF600729HSLKSR04	OKAMURA	ESPARZA	FERNANDO RAUL	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO NO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

PEDIATRIA

**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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ENFERMEDADES NEFROLOGICAS MAS FRECUENTES EN PEDIATRIA</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>					<b>REQUIERE COBERTURA</b>	



\* 1 7 4 5 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17452	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	120	1	13230

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GAXR571222MSLRXS07	GRACIANO		MARIA DEL ROSARIO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
ZALE651229MSLVZL00	ZAVALA	LOZANO	ELVA NIDIA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ENFERMEDADES NEFROLOGICAS MAS FRECUENTES EN PEDIATRIA</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 1 7 2 7 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17272	03/02/2009	27/02/2009	ADIESTRAMIENTO	25	19	152	1	13232

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
ZAHF610720HSLZRR00	ZAZUETA	HERNANDEZ	FRANCISCO JAVIER	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
ZALE651229MSLVZL00	ZAVALA	LOZANO	ELVA NIDIA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**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>SINALOA</b>							 * 1 8 5 7 1 *
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ENFERMEDADES NEUROLOGICAS EN PEDIATRIA</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
18571	02/11/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	29	20	160	1	13234

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MAIG600302MPLRTB04	MARTINEZ	DE ITA	GABRIELA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
UUBM580108HSLRZG05	URQUIDEZ	BAZUA	MIGUEL ANGEL	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
MOGL630423HSRRMM0 2	MORENO	GOMEZ	LAMBERTO	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**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**



\* 1 8 4 0 4 \*

**ESTADO** SINALOA  
**DELEGACION:** 26  
**NOMBRE DEL CURSO:** ENFERMEDADES NEUROLOGICAS EN PEDIATRIA  
**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18404	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	13233

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GOMA621001HNLNRL01	GONZALEZ	MARTINEZ	ALFREDO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
UUBM580108HSLRZG05	URQUIDEZ	BAZUA	MIGUEL ANGEL	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
MOGL630423HSRRMM0	MORENO	GOMEZ	LAMBERTO	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**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>SINALOA</b>							 * 1 8 5 4 3 *
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ENFRMEADES NEUROLOGICAS EN PEDIATRIA</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
18543	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	13236

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MEHC670305HSLDRR05	MEDINA	HURTADO	CIRILO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
UUBM580108HSLRZG05	URQUIDEZ	BAZUA	MIGUEL ANGEL	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
MOGL630423HSRRMM0 2	MORENO	GOMEZ	LAMBERTO	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</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 1 2 4 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21245	02/11/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	29	20	160	1	16224

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
RORA731121MSLDNN03	RODRIGUEZ	RENDON	ANA DEL CARMEN	ALUMNO	NINGUNO	HGZ/MF 3 MAZATLAN
BASL610103MNTRLZ09	BARRAZA	SALAS	LUZ MARIA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 3 MAZATLAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ/MF 3 MAZATLAN  
HGZ/MF 3 MAZATLAN

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

AUXILIAR DE ENFERMERIA 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**



\* 1 8 2 9 1 \*

<b>ESTADO</b>		<b>SINALOA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>26</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>HEMODIALISIS</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>
18291	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	2	13237

**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>
SASL640825MSLNLT06	SANDOVAL	SALAZAR	LETICIA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
SIAM690908MSLLRR04	SILLAS	ARCE	MARIBEL	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
CAFR600830MSLRVS02	ROSA DELIA	CARRASCO	FAVELA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
SAHC610219MSLNRR00	MARIA DEL CARMEN	SANTIESTEBAN	HERALDEZ	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**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**

<b>ESTADO</b>	<b>SINALOA</b>
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO DEL PACIENTE ADULTO EN ESTADO CRITICO</u></b>
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>
<b>REQUIERE COBERTURA</b>	



\* 1 8 1 8 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18188	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	2	13239

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AEXL641010MSLRXS07	ARREDONDO		MARIA LUISA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
MAAR560223MSLSLS06	MASCAREÑO	ALDANA	ROSARIO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
CEMB660602MSLRRL03	CERVANTES	MARTINEZ	BLANCA ROSA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	IMPARTE
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
JUEVES
VIERNES
LUNES
MARTES
MIERCOLES

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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO DEL PACIENTE ADULTO ONCO-HEMATOLOGICO</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18252	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	2	13240

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
TUAJ601120MSLRRS23	MARIA DE JESUS A	TRUJILLO	ARREDONDO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
MEMN640802MSLDND0	NIDIA ARACELI	MEDINA	MONTOYA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN
COSM610802MSLLNR06	COLIO	SANCHEZ	MARTHA IMELDA	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 CULIACAN

**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**

<b>ESTADO</b>		<b>SINALOA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>26</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MANEJO DEL PACIENTE EN D.P.C.A.</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>
19282	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	13242



\* 1 9 2 8 2 \*

<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>	
MABG820629MSLLRL16	MALDONADO	BARRAZA	GLADYS	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS	
RALM620702MSLMPR02	RAMIREZ	LOPEZ	MARTHA EUGENIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ 49 LOS MOCHIS	IMPARTE
HGZ 49 LOS MOCHIS	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

<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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO DEL PACIENTE EN D.P.C.A.</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA:</b>			<b>PRESENCIAL</b>	<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 1 8 5 5 7 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18557	01/04/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	13241

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CORE670816MSLTZL02	COTA	RUIZ	ELISA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
GAMG681001MSLRDR00	GRANADOS	MEDINA	GRISELDA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS
TOPR690505MSLRFC00	TORRES	PACHECO	RAFAELA	PROFESOR	ADJUNTO	HGP 2 LOS MOCHIS

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 49 LOS MOCHIS  
HGZ 49 LOS MOCHIS

**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**

<b>ESTADO</b>		<b>SINALOA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>26</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MANEJO DEL PACIENTE EN DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA</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>
19318	02/01/2009	30/01/2009	ADIESTRAMIENTO	29	21	168	1	13243



\* 1 9 3 1 8 \*

<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>	
GAAA730517MSLRRN01	GARCIA	ARMENTA	ANTONIA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS	
RALM620702MSLMPR02	RAMIREZ	LOPEZ	MARTHA EUGENIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ 49 LOS MOCHIS	IMPARTE
HGZ 49 LOS MOCHIS	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

<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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO DEL PACIENTE EN DPCA</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>			<b>ASISTENCIA:</b>	<b>PRESENCIAL</b>	<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 1 9 4 7 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19475	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	13244

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BABM750130HSLRRR01	BARRERAS	BARRAZA	MARTIN	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
RALM620702MSLMPR02	RAMIREZ	LOPEZ	MARTHA EUGENIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 49 LOS MOCHIS  
HGZ 49 LOS MOCHIS

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

AUXILIAR DE ENFERMERIA 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:** SINALOA  
**DELEGACION:** 26  
**NOMBRE DEL CURSO:** MANEJO DEL PACIENTE EN PROGRAMA DE HEMODIAISIS  
**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 1 9 4 5 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19458	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	13246

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
RUVM660603MSRZLR07	RUIZ	VALDEZ	MARIA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
RALM620702MSLMPR02	RAMIREZ	LOPEZ	MARTHA EUGENIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ 49 LOS MOCHIS	IMPARTE
HGZ 49 LOS MOCHIS	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES
MARTES

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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO DEL PACIENTE EN PROGRAMA DE HEMODIALISIS</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
19380	03/02/2009	27/02/2009	ADIESTRAMIENTO	25	19	152	1	13248

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
RIAA660717MSLVRN10	RIVERA	ARMENTA	ANGELICA MARIA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
GAMG681001MSLRDR00	GRANADOS	MEDINA	GRISELDA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS
VELA630915MSLRPD05	AIDA ALICIA	VERDUGO	LOPEZ	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ 49 LOS MOCHIS	IMPARTE
HGZ 49 LOS MOCHIS	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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO DEL PACIENTE EN PROGRAMA DE HEMODIALISIS</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 1 9 4 5 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19452	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	13250

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
SOHR710902MSLTRY01	SOTO	HARO	REYNA ELIZABETH	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
GAMG681001MSLRDR00	GRANADOS	MEDINA	GRISELDA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS
BOCT680527MCHJHR00	BOJORQUEZ	CHAVEZ	TRINIDAD	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 49 LOS MOCHIS  
HGZ 49 LOS MOCHIS

**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**

<b>ESTADO</b>	<b>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO DEL PACIENTE EN PROGRAMA DE HEMODIALISIS</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
19469	02/11/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	29	20	160	1	13252

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
SURM791014MSLRZR07	SUAREZ	RUIZ	MARGARITA CECILIA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
GAMG681001MSLRDR00	GRANADOS	MEDINA	GRISELDA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS
VELA630915MSLRPD05	AIDA ALICIA	VERDUGO	LOPEZ	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 49 LOS MOCHIS  
HGZ 49 LOS MOCHIS

**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**

<b>ESTADO</b>	<b>SINALOA</b>	 * 1 9 4 6 1 *
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>	
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO DEL PACIENTE EN PROGRAMA DE HEMODIALISIS</u></b>	
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>	
<b>REQUIERE COBERTURA</b>		

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19461	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	13251

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CARM840925MSLRMR01	CARRIZOZA	ROMERO	MARGARITA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 49 LOS MOCHIS
GAMG681001MSLRDR00	GRANADOS	MEDINA	GRISELDA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 49 LOS MOCHIS
TOPR690505MSLRFC00	TORRES	PACHECO	RAFAELA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ 49 LOS MOCHIS

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ 49 LOS MOCHIS	IMPARTE
HGZ 49 LOS MOCHIS	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>SINALOA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>26</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ULTRASONOGRAFIA BASICA</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>			<b>ASISTENCIA:</b>	<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>	



\* 1 7 3 8 6 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17386	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	13253

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
ROPH621024HSLCRR19	ROCHA	PEREZ	JOSE HERNAN	ALUMNO	NINGUNO	UMF 46 CULIACAN
VEGL640925MSLRZR02	LORETO	VERDUGO	GUZMAN	PROFESOR	TITULAR	UMF 46 CULIACAN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

UMF 46 CULIACAN  
UMF 46 CULIACAN

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO