



**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>SONORA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>27</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><i>ACCIONES DE ENFERMERIA EN SALUD REPRODUCTIVA</i></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 2 2 0 1 9 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22019	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	15103

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
HIEB690313MSRGNR05	HIGUERA	ENCINAS	BRENDA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
VEFE600112MSLLM03	VELARDE	FELIX	EUMELIA DEL CARMEN	PROFESOR	TITULAR	HGZ 5 NOGALES

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 5 NOGALES  
HGZ 5 NOGALES

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA JEFE DE PISO

**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>SONORA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>27</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ANESTESIOLOGIA 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>
21967	01/06/2009	31/03/2010	ADIESTRAMIENTO	304	211	1688	1	15272



\* 2 1 9 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>	
VACR711127HSRZRQ05	VAZQUEZ	CRUZ	RAQUEL	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 CD. OBREGON	
HECA720508MVZRRN06	HERNANDEZ	CERVANTES	ANA RUTH	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL OCCIDENTE	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	IMPARTE
HGR 1 CD. OBREGON	SOLICITA

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

<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>SONORA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>27</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>APOYO NUTRICIONAL</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>
23155	03/02/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	116	80	640	1	16219



\* 2 3 1 5 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>	
JACG760924HJCRSL05	JAUREGUI	CASTILLO	GUILLERMO ALEJANDRO	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 CD. OBREGON	
RIPM690405HJCVRG03	RIVERA	PEREZ	MIGUEL ANGEL	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 CD. OBREGON	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGR 1 CD. OBREGON	IMPARTE
HGR 1 CD. OBREGON	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**

**ESTADO** SONORA  
**DELEGACION:** 27  
**NOMBRE DEL CURSO:** ATENCION DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON HEMODIALISIS  
**TIPO:** NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21655	01/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	4	15106

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
FIMB750408MSRGDR05	FIGUERO	MADA	BERTHA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
MEBL780119MSLNRL06	MENDOZA	BERRELLEZA	LILIANA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
PAAR670601MSLRCS02	PARRA	ACOSTA	ROSA AMELIA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
RISL721202MSRSNZ03	RIOS	SANCHEZ	LUZ MA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
OIFI630619MSLRLS08	ORTIZ	FLORES	MARIA ISAIAS	PROFESOR	TITULAR	HGZ 5 NOGALES
OOV620220MNTRRL09	OROZCO	VARGAS	CLEOTILDE	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ 5 NOGALES

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 5 NOGALES  
 HGZ 5 NOGALES

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
 SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL  
 ENFERMERA ESPECIALISTA  
 AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA  
 NINGUNA  
 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 SONORA**

**DELEGACION: 27**

**NOMBRE DEL CURSO: ATENCION DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO CARDIOLOGICO**

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



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23139	04/05/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	58	42	336	1	15484

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GAXL730710HGTRXS08		GRANADOS	LUIS FERNANDO	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 2 HERMOSILLO
BEAZ760510MSLNRR07	BENITEZ	ARECHIGA	ZARIA MARGARITA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA	IMPARTE
HGZ 2 HERMOSILLO	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO NO FAMILIAR	MEDICINA INTERNA

**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>SONORA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>27</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ATENCION INTEGRAL DEL PACIENTE QUEMADO</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>
23138	01/10/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	61	42	336	1	15485



\* 2 3 1 3 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>	
COMG531208HSR5NR12	COSSIO	MENDEZ	GERARDO	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 2 HERMOSILLO	
MUGF610703HSRXRL03	MUÑOZ	GUERRERO	FELIX	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA	IMPARTE
HGZ 2 HERMOSILLO	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO

<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>SONORA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>27</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>GINECOLOGIA EN MEDICINA FAMILIAR</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>
22510	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	15109



\* 2 2 5 1 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>	
GOSG700702MSRNL01	GONZALEZ	SALVATIERRA	GLORIA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 CD. OBREGON	
CAUR600903MMNBLS04	CABALLERO	ULAJE	ROSA ELENA	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 CD. OBREGON	

<b>SEDE:</b>		<b>TIPO DE SEDE</b>
HGR 1 CD. OBREGON		IMPARTE
HGR 1 CD. OBREGON		SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>		<b>ESPECIALIDAD</b>
<b>CATEGORIA</b>		
MEDICO GENERAL		NINGUNA
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 SONORA**

**DELEGACION: 27**

**NOMBRE DEL CURSO: GINECOLOGIA EN MEDICINA FAMILIAR**

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



\* 2 2 8 1 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22815	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	15108

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
HELJ650128HSLRRN07	HERAS	LARA	JUAN ARMANDO	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 CD. OBREGON
CAUR600903MMNBLS04	CABALLERO	ULAJE	ROSA ELENA	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 CD. OBREGON

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 1 CD. OBREGON  
HGR 1 CD. OBREGON

**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**

**ESTADO SONORA**

**DELEGACION: 27**

**NOMBRE DEL CURSO: INTRODUCCION A LA TECNICAS MEDICO QUIRURGICAS**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 1 4 7 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21475	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	5	15488

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BAVN730311MSRNRL09	BAINORI	VERDUZCO	NOELIA ELIZABETH	ALUMNO	NINGUNO	HGP HERMOSILLO
CABA720909MSLLRD03	CALDERON	BARRERAS	ADRIAN	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 CD. OBREGON
GUCA670319MSRZRL02	GUZMAN	CORONADO	ALMA JOSEFINA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 CD. OBREGON
NUAC720410MSLNRR05	NUÑEZ	ARREOLA	CARMEN ADRIANA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 CD. OBREGON
YOYR690207MSRCCY09	YOCUPICIO	YOCUPICIO	MARIA REYES	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 CD. OBREGON
ZAML620211MNTMNR19	ZAMBRANO	MANCILLAS	MA DE LOURDES	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 CD. OBREGON
ROMF671207MSRDRV02	RODRIGUEZ	MURILLO	FAVIOLA ESTHER	PROFESOR	ADJUNTO	HGR 1 CD. OBREGON
VAVA580514MSRLLL08	VALLE	VALLE	ALMA LORENIA	PROFESOR	ADJUNTO	HGR 1 CD. OBREGON

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 1 CD. OBREGON	IMPARTE
HGR 1 CD. OBREGON	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	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**

<b>ESTADO</b>		<b>SONORA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>27</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>NEONATOLOGIA</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>
22486	03/02/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	302	208	1664	1	15123



\* 2 2 4 8 6 \*

<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>	
MEVE681216MMNDLL08	MEDINA	VALENTON	ELIZABETH	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 CD. OBREGON	
MALA571202MSRRML07	MARTINEZ	LIMON	ALBA JOSEFINA	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 CD. OBREGON	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGR 1 CD. OBREGON	IMPARTE
HGR 1 CD. OBREGON	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>SONORA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>27</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>NUTRICION ARTIFICIAL EN EL 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 HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23140	03/08/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	59	41	328	1	15489

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MAOA661207HVZRRM01	MARTINEZ	ORTIZ	AMBROSIO	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 2 HERMOSILLO
AOCA670210MSRCDL04	ACOSTA		ALEJANDRA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA	IMPARTE
HGZ 2 HERMOSILLO	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO NO FAMILIAR	MEDICINA INTERNA

**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>SONORA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>27</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EN CARDIOLOGIA</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 2 2 0 8 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22088	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	15124

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
COPJ530830HSRNBS08	CONTRERAS	PABLOS	JOSE JESUS	ALUMNO	NINGUNO	UMF 66 CIUDAD OBREGON
SECR570201HSRRTM03	SERVIN DE LA MORA	COTA	RAMON ARTURO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA  
UMF 66 CIUDAD OBREGON

**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**

**ESTADO SONORA**

**DELEGACION: 27**

**NOMBRE DEL CURSO: PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EN DERMATOLOGIA**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 2 0 9 1 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22091	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	15125

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MERC601125MSRDDR08	MEDINA	RODRIGUEZ	CORDELIA	ALUMNO	NINGUNO	UMF 66 CIUDAD OBREGON
MOFC590820MSRRL00	MORALES	FELIX	CLARA ADRIANA	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 CD. OBREGON

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 1 CD. OBREGON  
UMF 66 CIUDAD OBREGON

**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>SONORA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>27</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EN DERMATOLOGIA 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>
22809	03/02/2009	27/02/2009	ADIESTRAMIENTO	26	19	152	1	15126



<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>	
SAMM570313HSRLZR05	SALGUERO	MEZA	MARIO ALBERTO	ALUMNO	NINGUNO	UMF 17 VILLA JUAREZ	
MOFC590820MSRRL00	MORALES	FELIX	CLARA ADRIANA	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 CD. OBREGON	

<b>SEDE:</b>		<b>TIPO DE SEDE</b>
<b>NOMBRE:</b>		
HGR 1 CD. OBREGON		IMPARTE
UMF 17 VILLA JUAREZ		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**

<b>ESTADO</b>		<b>SONORA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>27</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EN DERMATOLOGIA 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>
22812	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	15142



<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>	
MACB650313HSRRNR05	MARQUEZ	CONTRERAS	BARTOLO	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 CD. OBREGON	
MOFC590820MSRRL00	MORALES	FELIX	CLARA ADRIANA	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 CD. OBREGON	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGR 1 CD. OBREGON	IMPARTE
HGR 1 CD. OBREGON	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**

<b>ESTADO</b>		<b>SONORA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>27</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EN DERMATOLOGIA 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>
22077	03/02/2009	27/02/2009	ADIESTRAMIENTO	26	19	152	1	15139



\* 2 2 0 7 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>	
ZELM631222HSRMPG04	ZEMPUAL	LOPEZ	MIGUEL	ALUMNO	NINGUNO	UMF 66 CIUDAD OBREGON	
MOFC590820MSRRL00	MORALES	FELIX	CLARA ADRIANA	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 CD. OBREGON	

<b>SEDE:</b>		<b>TIPO DE SEDE</b>
<b>NOMBRE:</b>		
HGR 1 CD. OBREGON		IMPARTE
UMF 66 CIUDAD OBREGON		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**

<b>ESTADO</b>		<b>SONORA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>27</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EN GINECOLOGIA</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>
22964	05/01/2009	30/01/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	15143



\* 2 2 9 6 4 \*

<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>	
CALM710824MGRHPC02	CHAVELAS	LOPEZ	MICAELA	ALUMNO	NINGUNO	UMF 36 QUETCHEHUECA	
CAUR600903MMNBLS04	CABALLERO	ULAJE	ROSA ELENA	PROFESOR	TITULAR	HGP HERMOSILLO	

<b>SEDE:</b>		<b>TIPO DE SEDE</b>
<b>NOMBRE:</b>		
HGP HERMOSILLO		IMPARTE
UMF 36 QUETCHEHUECA		SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>		<b>ESPECIALIDAD</b>
<b>CATEGORIA</b>		
MEDICO 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>SONORA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>27</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>					<b>REQUIERE COBERTURA</b>	



\* 2 2 0 9 0 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22090	01/07/2009	31/07/2009	ADIESTRAMIENTO	31	23	184	1	15144

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
VAMA540627HGTLR02	VALENZUELA	MARTINEZ	ARTURO	ALUMNO	NINGUNO	UMF 66 CIUDAD OBREGON
MAFG561005HDFDRL02	MADRID	FRANCO	GUILLERMO EDMUNDO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA  
UMF 66 CIUDAD OBREGON

**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>SONORA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>27</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EN PEDIATRIA</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>
22425	01/04/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	15145



\* 2 2 4 2 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>	
PEGS810819MSRRNL07	PERALTA	GONZALEZ	SELENE CELESTE	ALUMNO	NINGUNO	UMF 17 VILLA JUAREZ	
UICE550321MDGRDL09	URBINA	CID	ELIZABETH	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 CD. OBREGON	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGR 1 CD. OBREGON	IMPARTE
UMF 17 VILLA JUAREZ	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO 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>SONORA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>27</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EN TRAUMATOLOGIA</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>
22079	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	15146



\* 2 2 0 7 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>	
LOZC551108MSLPMR04	LOPEZ	ZAMUDIO	MARIA DEL CARMEN	ALUMNO	NINGUNO	UMF 66 CIUDAD OBREGON	
FORL560723HSRLMR06	FLORES	RAMOS	LORENZO	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 CD. OBREGON	

<b>SEDE:</b>		<b>TIPO DE SEDE</b>
<b>NOMBRE:</b>		
HGR 1 CD. OBREGON		IMPARTE
UMF 66 CIUDAD OBREGON		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**

<b>ESTADO</b>	<b>SONORA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>27</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EN TRAUMATOLOGIA</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 2 2 0 8 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22082	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	15148

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CEGB600503MSRRRR06	CERVANTES	GARCIA	BERTHA ISABEL	ALUMNO	NINGUNO	UMF 66 CIUDAD OBREGON
FORL560723HSRLMR06	FLORES	RAMOS	LORENZO	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 CD. OBREGON

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 1 CD. OBREGON  
UMF 66 CIUDAD OBREGON

**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>SONORA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>27</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EN TRAUMATOLOGIA</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>
22813	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	15147



<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>	
AEBM600710HSRLLR05	ALDECO		MARCO ANTONIO	ALUMNO	NINGUNO	UMF 53 MARTE R. GOMEZ	
FORL560723HSRLMR06	FLORES	RAMOS	LORENZO	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 CD. OBREGON	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGR 1 CD. OBREGON	IMPARTE
UMF 53 MARTE R. GOMEZ	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 SONORA**

**DELEGACION: 27**

**NOMBRE DEL CURSO: PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON MONITOREO CARDIOLOGICO Y RESPIRATORIO**



\* 2 2 3 0 9 \*

TIPO: NO CATALOGO			ASISTENCIA: PRESENCIAL		REQUIERE COBERTURA			
CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22309	20/04/2009	08/05/2009	ADIESTRAMIENTO	19	14	112	2	15152

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CACY711119MSRRRS06	CARDENAS	CARDENAS	YESENIA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA
ROCJ660621MSRSRS06	ROSAS	CRUZ	JOSEFINA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA
RARE790212MNTMML05	RAMOS	RAMIREZ	MARIA ELENA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA
VAVE590312MSRLLD09	VALENZUELA	VALDEZ	EDUVIGES	PROFESOR	ADJUNTO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA  
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES 2 CD. OBREGON- SONORA

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL  
AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA  
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** SONORA  
**DELEGACION:** 27  
**NOMBRE DEL CURSO:** REANIMACION NEONATAL  
**TIPO:** NO CATALOGO **ASISTENCIA:** PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21702	25/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	5	5	40	4	15155

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AALB750306MSRLPR09	ALCARAZ	LOPEZ	BRENDA LINDA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
BAAH710308MSLCSR06	BACASEGUA	AISPURO	HERMINIA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
FEHG780802MBSLRL05	FELIX	HERNANDEZ	GUILLERMINA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
SOGJ831217HSLBRS05	SOBERANES	GARCIA	JESUS MANUEL	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
CARA591020HOC SYN00	CASTILLO	REYES	ANDRES FRANCISCO	PROFESOR	TITULAR	HGZ 5 NOGALES
GAQG551127HBCRRL09	GARCIA	QUIROZ	GUILLERMO ENRIQU	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ 5 NOGALES

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 5 NOGALES  
 HGZ 5 NOGALES

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
 SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL  
 AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA  
 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** SONORA  
**DELEGACION:** 27  
**NOMBRE DEL CURSO:** REANIMACION NEONATAL  
**TIPO:** NO CATALOGO



\* 2 1 6 7 4 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	ASISTENCIA:	PRESENCIAL	HORAS	REQUIERE COBERTURA	CUPO	AUTORIZACION
21674	09/02/2009	13/02/2009	ADIESTRAMIENTO	5	5	40		4	15490

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BOSR620519HDFLNB00	BOLAÑOS	SANTIAGO	ROBERTO	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
EOCY721115MSLSSD17	ESCOBEDO	CASTILLO	YADIRA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
LOCC560826MSLPLR02	MARIA CRISTINA	LOPEZ	CALDERON	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
OUCE750805MSLSND04	OSUNA	CONTRERAS	EDELMIRA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
CARA591020HOC SYN00	CASTILLO	REYES	ANDRES FRANCISCO	PROFESOR	TITULAR	HGZ 5 NOGALES
GAQG551127HBCRRL09	GARCIA	QUIROZ	GUILLERMO ENRIQU	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ 5 NOGALES

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 5 NOGALES  
 HGZ 5 NOGALES

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
 SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL  
 AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA  
 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>SONORA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>27</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>REANIMACION NEONATAL</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>	



\* 2 1 6 8 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21688	16/02/2009	20/02/2009	ADIESTRAMIENTO	5	5	40	4	15154

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
EOHR570207HSRSGM03	ESCOBAR	HIGUERA	ROMUALDO	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
PIOD600615MSLMSR01	PIMIENTA	OSTOS	DORA LUZ	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
RITE740602MSLSGL09	RIESGO	TAGLE	ELDA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
UISM620313MSLR09	URIAS	SALAZAR	MARGARITA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
CARA591020HOC SYN00	CASTILLO	REYES	ANDRES FRANCISCO	PROFESOR	TITULAR	HGZ 5 NOGALES
GAQG551127HBCRRL09	GARCIA	QUIROZ	GUILLERMO ENRIQU	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ 5 NOGALES

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 5 NOGALES  
HGZ 5 NOGALES

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL  
AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA  
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** SONORA  
**DELEGACION:** 27  
**NOMBRE DEL CURSO:** REANIMACION NEONATAL  
**TIPO:** NO CATALOGO



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	ASISTENCIA:	PRESENCIAL	HORAS	REQUIERE COBERTURA	CUPO	AUTORIZACION
21720	05/10/2009	09/10/2009	ADIESTRAMIENTO	5	5	40		4	15156

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AAOA860118MSRRCM06	ARAIZA	OCANO	AMY EDILU	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
IANC630417MSLBVT00	IBARRA	NAVA	CATALINA ARELI	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
OEGR841231MSLBNT07	OBESO	GONZALEZ	MARIA RITA	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
VIFI690708MSRLRS15	VILLARREAL	FIERRO	MARIA ISABEL	ALUMNO	NINGUNO	HGZ 5 NOGALES
CARA591020HOCSSYN00	CASTILLO	REYES	ANDRES FRANCISCO	PROFESOR	TITULAR	HGZ 5 NOGALES
GAQG551127HBCRRL09	GARCIA	QUIROZ	GUILLERMO ENRIQU	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ 5 NOGALES

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ 5 NOGALES  
 HGZ 5 NOGALES

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
 SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL  
 AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA  
 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>SONORA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>27</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ULTRASONIDO EN OBSTETRICIA</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>
22414	01/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	15157



\* 2 2 4 1 4 \*

<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>	
OOCH571027HSRRRC07	ORDOÑEZ	CERVANTES	HECTOR IGNACIO	ALUMNO	NINGUNO	HGP HERMOSILLO	
GURF581002HHGDZR04	GUDIÑO	RUIZ	JOSE FCO	PROFESOR	TITULAR	HGP HERMOSILLO	
AAMR650927MSLLRS08	ALVAREZ		ROSALVINA	PROFESOR	ADJUNTO	HGP HERMOSILLO	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGP HERMOSILLO	IMPARTE
HGP HERMOSILLO	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
	VIERNES
	JUEVES

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 SONORA**

**DELEGACION: 27**

**NOMBRE DEL CURSO: ULTRASONIDO OBSTETRICO EN MEDICINA FAMILIAR**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 2 3 7 1 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22371	02/11/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	29	20	160	1	15162

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MOEJ610304MMCRLV02	MORENO	ELIAS	JOVITA	ALUMNO	NINGUNO	HGP HERMOSILLO
GURF581002HHGDZR04	GUDIÑO	RUIZ	JOSE FCO	PROFESOR	TITULAR	HGP HERMOSILLO
AAMR650927MSLLRS08	ALVAREZ		ROSALVINA	PROFESOR	ADJUNTO	HGP HERMOSILLO

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGP HERMOSILLO	IMPARTE
HGP HERMOSILLO	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
VIERNES
JUEVES

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 SONORA**

**DELEGACION: 27**

**NOMBRE DEL CURSO: ULTRASONIDO OBSTETRICO EN MEDICINA FAMILIAR**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
21268	03/02/2009	27/02/2009	ADIESTRAMIENTO	26	19	152	1	15166

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
RACL650719HSRMR506	RAMOS	CORDOVA	LUIS FERNANDO	ALUMNO	NINGUNO	UMF 37 HERMOSILLO
GURF581002HHGDZR04	GUDIÑO	RUIZ	JOSE FCO	PROFESOR	TITULAR	HGP HERMOSILLO
AAMR650927MSLLRS08	ALVAREZ		ROSALVINA	PROFESOR	ADJUNTO	HGP HERMOSILLO

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGP HERMOSILLO	IMPARTE
UMF 37 HERMOSILLO	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>SONORA</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>27</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>VASECTOMIA SIN BISTURI</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>SEMIPRESENCIAL</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>	
21599	05/06/2009	17/07/2009	ADIESTRAMIENTO	43	7	56	1	15493	



\* 2 1 5 9 9 \*

**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>
LALR710125MPLRPC05	LARA	LOPEZ	ROCIO	ALUMNO	NINGUNO	UMF 37 HERMOSILLO
MOSA620618MBCRRN01	MORENO	SUAREZ	ANGELINA	PROFESOR	TITULAR	UMF 37 HERMOSILLO

**SEDE:**

**NOMBRE:**

UMF 37 HERMOSILLO  
UMF 37 HERMOSILLO

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO FAMILIAR

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA

**REQUISITOS:**

BECA SOLO LOS VIERNES.

**DIA**

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>SONORA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>27</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>VASECTOMIA SIN BISTURI</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>	<b>SEMIPRESENCIAL</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>
21592	16/01/2009	27/02/2009	ADIESTRAMIENTO	43	7	56	1	15492



\* 2 1 5 9 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>	
BAPR751019HSLRZM05	BARRERAS	PAZ	RAMIRO	ALUMNO	NINGUNO	UMF 37 HERMOSILLO	
MOSA620618MBCRRN01	MORENO	SUAREZ	ANGELINA	PROFESOR	TITULAR	UMF 37 HERMOSILLO	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
UMF 37 HERMOSILLO	IMPARTE
UMF 37 HERMOSILLO	SOLICITA

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

<b>REQUISITOS:</b>	<b>DIA</b>
BECA SOLO LOS VIERNES.	VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO