



**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 YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: ACCIONES DE ENFERMERIA EN EL AREA QUIRURGICA**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 9 6 2 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19628	05/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	2	11369

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CAMR670928HYNVNN06	CAUICH	MONSRREAL	RENE	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
GOER730604MTCNSS08	GONZALEZ	ESTRELLA	MARIA DEL ROSARIO	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
OOCM640229MYNRHG0	ORDOÑEZ	CHAN	MAGALY DEL ROSARIO	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA	IMPARTE
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA	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**

**ESTADO YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: ACCIONES DE ENFERMERIA EN EL AREA QUIRURGICA**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 0 9 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17095	01/06/2009	26/06/2009	ADiestRAMIENTO	26	20	160	2	11368

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
OISA630129MYNRND05	ORTIZ	SANTOS	ADDY OFELIA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
REOC650810HYNYJS04	REYES	OJEDA	CESAR RENE	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
GOGA551214MCCNNL04	GONZALEZ	GONGORA	ALMA	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA	IMPARTE
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA	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>YUCATAN</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>33</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION DOMICILIARIA DEL ENFERMO CRONICO</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 1 9 4 1 7 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19417	13/04/2009	24/04/2009	ADIESTRAMIENTO	12	10	80	1	11371

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BARG610308HQRZVM05	BAEZA	RIVEROLL	GUMERCINDO GABRIEL	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
SUCM630330MYNLNR03	SULU	CANUL	MARIBEL DEL ROCIO	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA  
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**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>YUCATAN</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>33</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ATENCION DOMICILIARIA DEL ENFERMO CRONICO</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
17550	21/09/2009	02/10/2009	ADIESTRAMIENTO	12	10	80	1	11373

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
TUSS601029MYNRLR00	TRUJEQUE	SOLIS	SARA ESPERANZA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
SUCM630330MYNLR03	SULU	CANUL	MARIBEL DEL ROCIO	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA  
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA

**REQUISITOS:**

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: ATENCION DOMICILIARIA DEL ENFERMO CRONICO**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 9 3 9 6 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19396	13/04/2009	24/04/2009	ADIESTRAMIENTO	12	10	80	1	11370

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
HEVM700415MYNRLR00	HERRERA	VALENCIA	MARIBEL IVONNE	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
SUCI600121MYNNC04	SUNZA	CAUICH	INES	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA  
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**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 YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: ATENCION DOMICILIARIA DEL ENFERMO CRONICO**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 5 2 7 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17527	21/09/2009	02/10/2009	ADIESTRAMIENTO	12	10	80	1	11372

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AOXJ690106MYNRXS08	ARJONA		MARIA JESUS RUTH	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
SUCI600121MYNNC04	SUNZA	CAUICH	INES	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA  
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**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 YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: ATENCION Y MANEJO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 9 0 2 1 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19021	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	2	11374

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CICF741120HYNMMR07	CIME	CIME	FRANCISCO JAVIER	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA
SIKR760414MYNRY02	SIERRA	KOYOC	REYNA GUADALUPE	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA
LELE550113MDFNRM05	LEON	LARA	EMMA ROSA	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA
OEEM581115MYNJSR02	OJEDA	ESTRELLA	MARTHA ELENA	PROFESOR	ADJUNTO	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**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 YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: DIALISIS PERITONEAL EN SUS DIFERENTES MODALIDADES EN EL PACIENTE ADULTO Y PEDIATRICO**

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



\* 1 9 1 3 4 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19134	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	11375

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CIME731226MYNMGL05	CIME	MAGANA	ELSA TERESA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA
MOGM570914MPLRRR07	MORALES	GARCIA	MARTHA	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA	IMPARTE
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA	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>YUCATAN</b>
<b>DELEGACION:</b>	<b>33</b>
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><i>DIALISIS PERITONEAL EN SUS DIFERENTES MODALIDADES EN EL PACIENTE ADULTO Y PEDIATRICO</i></b>
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL REQUIERE COBERTURA</b>



\* 1 9 1 2 4 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19124	01/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	11376

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CARO741010HYNSLS04	CASANOVA	ROLDAN	OSCAR GABRIEL	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA
SACJ681022MYNNHL08	SANCHEZ	CHALE	JULIA YARISOL	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA  
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**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>YUCATAN</b>							 * 1 9 7 4 5 *
<b>DELEGACION:</b>		<b>33</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>EL ARTE CULINARIO</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>	
19745	28/01/2009	30/01/2009	VISITA DE PROFESOR	3	3	24	1	11405	

**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>
AEMN540908HYNBNT06	ABREGO		JOSE NATIVIDAD	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA  
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MANEJADOR DE ALIMENTOS  
AUXILIAR DE SERVICIOS DE DIETOLOGIA

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA  
NINGUNA

**REQUISITOS:**

<b>DIA</b>
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>YUCATAN</b>							 * 1 9 8 8 3 *
<b>DELEGACION:</b>		<b>33</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>EL ARTE CULINARIO</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>	
19883	25/02/2009	27/02/2009	VISITA DE PROFESOR	3	3	24	1	11407	

**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>
MOCC590831HYNNSR09	MONROY	CASTRO	CARLOS ROBERTO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA  
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MANEJADOR DE ALIMENTOS  
AUXILIAR DE SERVICIOS DE DIETOLOGIA

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA  
NINGUNA

**REQUISITOS:**

<b>DIA</b>
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>YUCATAN</b>							 * 1 9 8 5 9 *
<b>DELEGACION:</b>		<b>33</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>EL ARTE CULINARIO</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>	
19859	11/03/2009	13/03/2009	VISITA DE PROFESOR	3	3	24	1	11409	

**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>
AEMN540908HYNBNT06	ABREGO		JOSE NATIVIDAD	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA  
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MANEJADOR DE ALIMENTOS  
AUXILIAR DE SERVICIOS DE DIETOLOGIA

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA  
NINGUNA

**REQUISITOS:**

<b>DIA</b>
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>YUCATAN</b>							 * 1 9 8 9 5 *	
<b>DELEGACION:</b>		<b>33</b>								
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>EL ARTE CULINARIO</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>		
19895	18/02/2009	20/02/2009	VISITA DE PROFESOR	3	3	24	1	11406		

**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>
MOCC590831HYNNSR09	MONROY	CASTRO	CARLOS ROBERTO	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA  
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MANEJADOR DE ALIMENTOS  
AUXILIAR DE SERVICIOS DE DIETOLOGIA

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA  
NINGUNA

**REQUISITOS:**

<b>DIA</b>
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 YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: EL ARTE CULINARIO**

**TIPO: NO CATALOGO**

**ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 9 8 8 9 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19889	04/03/2009	06/03/2009	VISITA DE PROFESOR	3	3	24	1	11408

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AEMN540908HYNBNT06	ABREGO		JOSE NATIVIDAD	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA	IMPARTE
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
AUXILIAR DE SERVICIOS DE DIETOLOGIA	NINGUNA
MANEJADOR DE ALIMENTOS	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
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>YUCATAN</b>							 * 1 9 8 8 5 *
<b>DELEGACION:</b>		<b>33</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>EL ARTE CULINARIO</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>	
19885	25/03/2009	27/03/2009	VISITA DE PROFESOR	3	3	24	1	11410	

**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>
MOCC590831HYNNSR09	MONROY	CASTRO	CARLOS ROBERTO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA

**SEDE:**

<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA	IMPARTE
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MANEJADOR DE ALIMENTOS	NINGUNA
AUXILIAR DE SERVICIOS DE DIETOLOGIA	NINGUNA

**REQUISITOS:**

<b>DIA</b>
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>YUCATAN</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>33</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>HEMODIALISIS</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>NO CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
19840	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	11377



\* 1 9 8 4 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>	
LACR690304HYNRTG03	LARA	CETINA	ROGER ARIEL	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA	
EUCM660725MYNNHG05	EUAN	CHUC	MAGDALENA CESILIA	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA	IMPARTE
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA	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**

**ESTADO YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: HEMODIALISIS**

**TIPO: NO CATALOGO**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	ASISTENCIA:		HORAS	REQUIERE COBERTURA	
				DIAS NAT	PRESENCIAL		DIAS NAT	DIAS HABILES
19852	02/11/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	29	PRESENCIAL	160	1	11378

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
COCC760503MYNHHR03	COHUO	COHUO	MARIA DE LA CRUZ	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA
EUCM660725MYNNHG05	EUAN	CHUC	MAGDALENA CESILIA	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA  
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**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>YUCATAN</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>33</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO DE APARATOS ELECTROMEDICOS EN LA UCIA</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 1 7 8 6 3 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17863	01/04/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	2	11379

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AEMA720126HYNRGL05	ARCEO		JOSE ALFREDO	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA
CAUJ760508HYNTCN04	CATZIN	UICAB	CARLOS MARTIN	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA
CAPA720102MYNNTL08	CANCHE	PATRON	ALMA ROSA	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA  
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**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>YUCATAN</b>
<b>DELEGACION:</b>	<b>33</b>
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO DE APARATOS ELECTROMEDICOS EN LA UCIA</u></b>
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>
<b>REQUIERE COBERTURA</b>	



\* 1 9 0 1 9 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19019	01/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	2	11380

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CANL750819MYNCHS05	CAUICH	NAH	MARIA LUISA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA
OICL610808MYNRCC07	LUCELY CONCEPCION	ORTIZ	COCOM	ALUMNO	NINGUNO	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA
CAPA720102MYNNTL08	CANCHE	PATRON	ALMA ROSA	PROFESOR	TITULAR	HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA	IMPARTE
HGR 1 IGNACIO GARCIA TELLEZ- MERIDA	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>YUCATAN</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>33</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO DEL EQUIPO DE LAPAROSCOPIA</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
17297	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	11381

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MASH630114MYNNL06	MANRIQUE	SANGUINO	HILDA EUGENIA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
GOGA551214MCCNNL04	GONZALEZ	GONGORA	ALMA	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA  
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA ESPECIALISTA QUIRURGICA

**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>YUCATAN</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>33</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO DEL EQUIPO DE LAPAROSCOPIA</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>			<b>ASISTENCIA:</b>	<b>PRESENCIAL</b>			<b>REQUIERE COBERTURA</b>



\* 1 7 3 0 4 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17304	05/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	11382

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
KIBR691128HYNMRC05	KIM	BARRERA	RICARDO ESTEBAN	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
OOCM640229MYNRHG0	ORDOÑEZ	CHAN	MAGALY DEL ROSARIO	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA  
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA ESPECIALISTA QUIRURGICA

**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 YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: MANEJO DEL NEONATO EN ESTADO CRITICO**

**TIPO: NO CATALOGO**

**ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 8 8 6 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18862	01/04/2009	30/04/2009	ADiestRAMIENTO	30	20	160	1	11383

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MOVC740811MYNXLR11	MOO	VALLE	CARMEN CAROLINA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA
PORN660426MDFLVB01	NUBIA DEL CARMEN	POLANCO	RIVERO	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	IMPARTE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	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>YUCATAN</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>33</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MANEJO DEL NEONATO EN ESTADO CRITICO</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>
18920	01/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	11385



\* 1 8 9 2 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>
CAMG710913MYNMB0 1	CAMARA	MENDOZA	GABRIELA DEL ROSARIO	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	
VEPR641106MYNRR06	VERGARA	PEREZ	RITA JUANA LORENA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	IMPARTE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	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>YUCATAN</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>33</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MANEJO DEL NEONATO EN ESTADO CRITICO</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>
18914	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	11384



\* 1 8 9 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>
MOMP731017MYNNNT09	MONTALVO	MONTERO	PATRICIA GUADALUPE	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	
VEPR641106MYNRRRT06	VERGARA	PEREZ	RITA JUANA LORENA	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	IMPARTE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	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**

**ESTADO YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: MANEJO DEL PACIENTE CON VENTILACION MECANICA**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 3 0 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17308	04/05/2009	15/05/2009	ADIESTRAMIENTO	12	10	80	2	11386

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AAEJ590613HYNNSN02	ANDRADE		JUAN ANTONIO	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
PABM660118HYNTTR08	PAT	BATUN	JOSE MARIA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
PAEM700602MYNRS03	PAREDES	ESTRELLA	MAGALY NOEMI	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
FIVL590819MYNRLN09	FRIAS	VILLALOBOS	LINDA LUISA	PROFESOR	ADJUNTO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**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 YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: MANEJO DEL PACIENTE CON VENTILACION MECANICA**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 3 2 1 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17321	21/09/2009	02/10/2009	ADIESTRAMIENTO	12	10	80	2	11387

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
QUNA650109HYNNXN09	QUINTAL	NUÑEZ	JOSE ANTONIO	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
VECJ730812HYNNCN05	VENTURA	COCOM	JUAN GABRIEL	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
PAEM700602MYNRSG03	PAREDES	ESTRELLA	MAGALY NOEMI	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
FIVL590819MYNRLN09	FRIAS	VILLALOBOS	LINDA LUISA	PROFESOR	ADJUNTO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**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>YUCATAN</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>33</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO INTEGRAL AL PACIENTE CON DIALISIS PERITONEAL</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 1 7 2 6 6 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17266	01/06/2009	26/06/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	11388

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CUCJ680129MYNYHL05	CUYTUN	CHAY	JULIA FRANCISCA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
CAVL620326MYNSLR08	CASTILLO	VILLANUEVA	LORENA GUADALUPE	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA  
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**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>YUCATAN</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>33</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO INTEGRAL AL PACIENTE CON DIALISIS PERITONEAL</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 1 7 2 8 6 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17286	05/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	11390

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
HEBA751005MYNRS06	HERNANDEZ	BUSTILLOS	AIDA GABRIELA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
CAVL620326MYNSLR08	CASTILLO	VILLANUEVA	LORENA GUADALUPE	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA  
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**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 YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: MANEJO INTEGRAL AL PACIENTE CON DIALISIS PERITONEAL**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 2 8 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17282	01/06/2009	26/06/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	11389

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CECR790425HYNHLL09	CHE	COLLI	ROLANDO	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
PABM570908MYNRNL00	PAREDES	BUENFIL	MILDRED	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
MAPA621101HCSRRN01	MARTINEZ	PEREZ	JOSE ANGEL	PROFESOR	ADJUNTO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA	IMPARTE
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: MANEJO INTEGRAL AL PACIENTE CON DIALISIS PERITONEAL**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 2 8 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17288	05/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	11391

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
COUG580728MYNSRB01	COSIO	URIBE	GABRIELA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
PABM570908MYNRNL00	PAREDES	BUENFIL	MILDRED	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
MAPA621101HCSRRN01	MARTINEZ	PEREZ	JOSE ANGEL	PROFESOR	ADJUNTO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA	IMPARTE
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: MANEJO INTEGRAL AL PACIENTE CON HEMODIALISIS**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 8 8 6 9 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18869	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	11392

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
PURP731108MYNGBT02	PUGA	ROBLEDO	PATRICIA GUADALUPE	ALUMNO	NINGUNO	UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA
GURW611214HYNLSL02	GUILLERMO	RIOS	WILBERTH ALONSO	PROFESOR	TITULAR	UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA
PEUH640213MYNCTL06	PECH	UITZ	HILDA MARIA	PROFESOR	ADJUNTO	UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA	IMPARTE
UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA	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>YUCATAN</b>							 * 1 8 8 8 0 *
<b>DELEGACION:</b>	<b>33</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO INTEGRAL AL PACIENTE CON HEMODIALISIS</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA:</b>			<b>PRESENCIAL</b>	<b>REQUIERE COBERTURA</b>		

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18880	05/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	11393

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
SOGF810724MYNTML04	SOTO	GOMEZ	FLORENCIA JAZMIN	ALUMNO	NINGUNO	UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA
GURW611214HYNLSL02	GUILLERMO	RIOS	WILBERTH ALONSO	PROFESOR	TITULAR	UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA
PEUH640213MYNCTL06	PECH	UITZ	HILDA MARIA	PROFESOR	ADJUNTO	UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA	IMPARTE
UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: MEJORA CONTINUA EN LOS PROCESOS DE ATENCION MATERNO INFANTIL EPH**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 3 2 4 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17324	08/06/2009	19/06/2009	ADIESTRAMIENTO	12	10	80	1	11394

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CIPA631001MYNHXN09	CHI	PENA	MA ANGELICA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
AUMM650621MYNGNR0	AGUILAR		MIREYDA MARLENE	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA  
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**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 YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: MEJORA CONTINUA EN LOS PROCESOS DE ATENCION MATERNO INFANTIL EPH**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 3 9 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17392	02/11/2009	13/11/2009	ADIESTRAMIENTO	12	10	80	1	11396

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
OACK750201MYNSHT02	OSALDE	CHAN	KATIA MARGARITA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
AUMM650621MYNGNR02	AGUILAR		MIREYDA MARLENE	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA  
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**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 YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: MEJORA CONTINUA EN LOS PROCESOS DE ATENCION MATERNO INFANTIL EPH**

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



\* 1 7 3 8 4 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17384	08/06/2009	19/06/2009	ADIESTRAMIENTO	12	10	80	1	11395

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
DUMT660621MYNZXM09	DZUL	MOO	TAMARA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
UIQR590525MYNTNS09	UITZ	QUINTAL	ROSA MARIA	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA  
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**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 YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: MEJORA CONTINUA EN LOS PROCESOS DE ATENCION MATERNO INFANTIL EPH**

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



\* 1 7 4 0 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17402	02/11/2009	13/11/2009	ADIESTRAMIENTO	12	10	80	1	11397

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
COPT630213MYNCLR04	COCOM	POOL	MARIA TERESA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
UIQR590525MYNTNS09	UITZ	QUINTAL	ROSA MARIA	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA  
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**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 YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: NUTRICION PARENTERAL TOTAL NPT**

**TIPO: NO CATALOGO**

**ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 4 6 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17462	13/04/2009	24/04/2009	ADIESTRAMIENTO	12	10	80	1	11398

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AOMR780103MYNLS00	ALCOCER		ROSSY MAYRA	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
FOLC700703MYNLS02	FLORES	LEON	CONCEPCION	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA  
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**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 YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: NUTRICION PARENTERAL TOTAL NPT**

**TIPO: NO CATALOGO**

**ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 4 9 4 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17494	23/11/2009	04/12/2009	ADIESTRAMIENTO	12	10	80	1	11399

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
LUPM750222MYNNTR08	LUNA	PAT	MARLENE BEATRIZ	ALUMNO	NINGUNO	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA
FOLC700703MYNLNN02	FLORES	LEON	CONCEPCION	PROFESOR	TITULAR	HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA  
HGR 12 BENITO JUAREZ- MERIDA

**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>YUCATAN</b>							 * 1 8 9 0 4 *
<b>DELEGACION:</b>	<b>33</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>PRINCIPIOS Y PROCEDIMIENTOS BASICOS EN EL AREA . QUIRURGICA</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
18904	01/06/2009	26/06/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	11401

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
PICC720707MYNNHL05	PINZON	CHAN	CLAUDIA ISABEL	ALUMNO	NINGUNO	UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA
CACL581022MYNRRZ04	CARRILLO	CORREA	LIZBETH AMPARO	PROFESOR	TITULAR	UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA
CUJC630716MOCRMR04	DE LA CRUZ	JIMENEZ	CARMEN	PROFESOR	ADJUNTO	UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA  
UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA

**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>YUCATAN</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>33</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>PRINCIPIOS Y PROCEDIMIENTOS BASICOS EN EL AREA QUIRURGICA</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
18894	05/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	11402

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
RACO650411MYNMSF07	RAMIREZ	CASTILLO	OFELIA	ALUMNO	NINGUNO	UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA
SANJ610313MDFNXS03	JOSEFA GUADALUPE	SANCHEZ	NUÑEZ	PROFESOR	TITULAR	UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA
RETS640711MCCQRL09	REQUENA	TREJO	SILVIA BEATRIZ	PROFESOR	ADJUNTO	UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA	IMPARTE
UNIDAD MEDICA DE ATENCION AMBULATORIA 66 MERIDA	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**



\* 1 8 7 7 9 \*

<b>ESTADO</b>		<b>YUCATAN</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>33</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>TECNICAS EN LA PREPARACION Y MANEJO DE NUTRICION PARENTERAL</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>
18779	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	11403

**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>
PELM760310HYNRPN07	PEREZ	LOPEZ	MANUEL JESUS	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	
CEAC700430MYNTRL00	CETINA	ARCEO	CLAUDIA ESTHER	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA  
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA

**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 YUCATAN**

**DELEGACION: 33**

**NOMBRE DEL CURSO: TECNICAS EN LA PREPARACION Y MANEJO DE NUTRICION PARENTERAL**

**TIPO: NO CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 8 7 4 1 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18741	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	11471

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BALF750922HYNQGR17	BAQUEDANO	LUGO	FRANK RAFAEL	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA
CEAC700430MYNTRL00	CETINA	ARCEO	CLAUDIA ESTHER	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA  
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA

**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>YUCATAN</b>							 * 1 8 8 3 3 *	
<b>DELEGACION:</b>		<b>33</b>								
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>TECNICAS EN LA PREPARACION Y MANEJO DE NUTRICION PARENTERAL</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>		
18833	02/11/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	29	20	160	1	11404		

<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>
CAPL671227MYNHCC03	CHAN	PECH	LUCIA	ALUMNO	NINGUNO	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	
CEAC700430MYNTRL00	CETINA	ARCEO	CLAUDIA ESTHER	PROFESOR	TITULAR	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	IMPARTE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE 25 LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ CMN MERIDA	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