



**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>CAMPECHE</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>4</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 2 0 7 0 4 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20704	01/06/2009	31/07/2009	ADIESTRAMIENTO	61	45	360	1	11002

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
OIHR701231MVZRDT03	ORTIZ	HIDALGO	RITA ELENA	ALUMNO	NINGUNO	UMF 13
BACM711122HCCCNG06	BACAB	CAN	MIGUEL ANGEL	PROFESOR	TITULAR	UMF 13

**SEDE:**

**NOMBRE:**

UMF 13  
UMF 13

**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>CAMPECHE</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>4</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>					<b>REQUIERE COBERTURA</b>	



\* 2 0 7 0 7 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20707	05/10/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	57	40	320	1	11004

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MANL700128HCCRXS05	MARTINEZ	NINO	JOSE LUIS	ALUMNO	NINGUNO	UMF 13
BACM711122HCCNG06	BACAB	CAN	MIGUEL ANGEL	PROFESOR	TITULAR	UMF 13
DOHC740710MTCMRR08	DOMINGUEZ	HERNANDEZ	CARMEN	PROFESOR	ADJUNTO	UMF 13

**SEDE:**

**NOMBRE:**

UMF 13

UMF 13

**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>CAMPECHE</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>4</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>NO CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>					<b>REQUIERE COBERTURA</b>	



\* 2 0 7 0 6 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20706	03/08/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	59	41	328	1	11003

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
OIHM671002HCCRRN04	ORTIZ	HERRERA	MANUEL ANTONIO	ALUMNO	NINGUNO	UMF 13
BACM711122HCCNG06	BACAB	CAN	MIGUEL ANGEL	PROFESOR	TITULAR	UMF 13
DURR740412MCCRYB04	DURAN	REYES	RUBI	PROFESOR	ADJUNTO	UMF 13

**SEDE:**

**NOMBRE:**

UMF 13  
UMF 13

**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