



**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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ACTUALIDADES EN CIRUGIA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23038	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	14150



<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>	
RARS631101HDFMDN00	RAMIREZ	RODRIGUEZ	SANTOS ARMANDO	PROFESOR	TITULAR	HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO	IMPARTE
HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</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** HIDALGO

**DELEGACION:** 13

**NOMBRE DEL CURSO:** ACTUALIDADES EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 0 3 3 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23033	01/07/2009	31/07/2009	ADIESTRAMIENTO	31	23	184	1	14151

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GUGI650424HDFRRS04	GUERRERO	GUERRERO	ISIDRO ALEJANDRO	PROFESOR	TITULAR	HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO	IMPARTE
HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO GENERAL	NINGUNA
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ACTUALIZACION DE METODOLOGIA DE TRABAJO SOCIAL</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>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>	
23090	22/06/2009	26/06/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14057	



\* 2 3 0 9 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>	
BELA630820MHGNRB06	BENITEZ	LIRA	ABAD CRISTINA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
AUXILIAR DE TRABAJO SOCIAL	NINGUNA
TRABAJO SOCIAL	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** HIDALGO

**DELEGACION:** 13

**NOMBRE DEL CURSO:** ACTUALIZACION DE TECNICAS QUIRURGICAS

**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 6 2 1 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILIS	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17621	09/03/2009	13/03/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	15	14058

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
PEYA610625MDFRXN04	MARIA DE LOS ANGELES	PEREZ	YAÑEZ	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 TULANCINGO

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 TULANCINGO	IMPARTE
HGZ/MF 2 TULANCINGO	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**



\* 2 3 0 4 0 \*

**ESTADO:** HIDALGO  
**DELEGACION:** 13  
**NOMBRE DEL CURSO:** ACTUALIZACION EN EL CONTROL DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES  
**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23040	09/03/2009	13/03/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14119

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GORP590317MDFNST08	GONZALEZ	DE LA ROSA	MARIA PATRICIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN
FAOC611108MHGRSN02	FARFAN	OSORIO	MA DEL CONSUELO	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN
HESJ630319MHGRNS00	HERNANDEZ	SANCHEZ	JOSEFINA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN	IMPARTE
HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ACTUALIZACION EN LA DINAMICA FAMILIAR</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
17709	18/05/2009	22/05/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14120



<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>	
EANA740204MDFSVR08	ESCAMILLA	NAVA	AURORA	PROFESOR	TITULAR		HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO	

<b>SEDE:</b>		
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>	
HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO	IMPARTE	
HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO	SOLICITA	

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

<b>REQUISITOS:</b>	<table border="1"> <tr> <td><b>DIA</b></td> </tr> <tr> <td>LUNES</td> </tr> <tr> <td>MARTES</td> </tr> <tr> <td>MIERCOLES</td> </tr> <tr> <td>JUEVES</td> </tr> <tr> <td>VIERNES</td> </tr> </table>	<b>DIA</b>	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
<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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ACTUALIZACION EN SALUD MENTAL</u></b>						
<b>TIPO:</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>
23061	13/07/2009	17/07/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14121



\* 2 3 0 6 1 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
GALG680910MGTRGB04	GARCIA	LAGUNA	GABRIELA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

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

**ESTADO:** HIDALGO  
**DELEGACION:** 13  
**NOMBRE DEL CURSO:** ACTUALIZACION EN TECNICAS QUIRURGICAS  
**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILDES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23046	05/10/2009	09/10/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	15	14122

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
PEBA670522MHGRNR03	PEREZ	BENITEZ	ARACELI	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN
GASC641006MHGRNC07	GARCIA	SANCHEZ	MA CECILIA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN	IMPARTE
HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA JEFE DE PISO	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA	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 HIDALGO**

**DELEGACION: 13**

**NOMBRE DEL CURSO: ACTUALIZACION EN TECNICAS QUIRURGICAS EN ENFERMERIA**

**TIPO: CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23042	04/05/2009	08/05/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	15	14123

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
PEBA670522MHGRNR03	PEREZ	BENITEZ	ARACELI	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN
GASC641006MHGRNC07	GARCIA	SANCHEZ	MA CECILIA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN	IMPARTE
HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA
ENFERMERA JEFE DE PISO	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** HIDALGO  
**DELEGACION:** 13  
**NOMBRE DEL CURSO:** ACTUALIZACION EN TECNICAS QUIRURGICAS II  
**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17692	19/10/2009	23/10/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	15	14124

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
QEOM630411MHGRRRO	ORTEGA	ORTIZ	MARIA MERCED	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 TULANCINGO

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 TULANCINGO	IMPARTE
HGZ/MF 2 TULANCINGO	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** HIDALGO

**DELEGACION:** 13

**NOMBRE DEL CURSO:** ATENCION DE ENFERMERIA AL PACIENTE DE URGENCIAS

**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23055	23/11/2009	27/11/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14126

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CERM620401MHGRMR07	MARGARITO	CERVANTES	ROMERO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA
RAGL630220MHGMTR05	RAMIREZ	GUTIERREZ	MARIA DE LOURDES	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 PACHUCA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO:** HIDALGO  
**DELEGACION:** 13  
**NOMBRE DEL CURSO:** ATENCION DE ENFERMERIA AL PACIENTE DE URGENCIAS  
**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 0 3 4 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILDES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23034	02/03/2009	06/03/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14125

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CERM620401MHGRMR07	MARGARITO	CERVANTES	ROMERO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA
RAGL630220MHGMTR05	RAMIREZ	GUTIERREZ	MARIA DE LOURDES	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 PACHUCA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA
ENFERMERA JEFE DE PISO	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
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** HIDALGO

**DELEGACION:** 13

**NOMBRE DEL CURSO:** ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE CON INSUFICIENCIA RENAL

**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 0 4 1 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23041	30/03/2009	03/04/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14127

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BARA670320MDFLZN01	BALLESTEROS	RUIZ	ANGELICA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN	IMPARTE
HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA JEFE DE PISO	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:** HIDALGO  
**DELEGACION:** 13  
**NOMBRE DEL CURSO:** ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE CON INSUFICIENCIA RENAL CRONICA  
**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 0 4 4 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23044	10/08/2009	14/08/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14128

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BARA670320MDFLZN01	BALLESTEROS	RUIZ	ANGELICA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN  
 HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
 SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA ESPECIALISTA  
 ENFERMERA GENERAL  
 ENFERMERA JEFE DE PISO

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA  
 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** HIDALGO  
**DELEGACION:** 13  
**NOMBRE DEL CURSO:** ATENCION INTEGRAL DEL PACIENTE CON INSUFICIENCIA RENAL  
**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 6 9 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17698	18/05/2009	22/05/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	10	14129

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
PEYA610625MDFRXN04	MARIA DE LOS ANGELES	PEREZ	YAÑEZ	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 TULANCINGO

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 TULANCINGO	IMPARTE
HGZ/MF 2 TULANCINGO	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA JEFE DE PISO	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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILIS</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
23083	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	14153



\* 2 3 0 8 3 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>		<b>ADSCRIPCION:</b>
CERM620401MHGRMR0 7	MARGARITO	CERVANTES	ROMERO	PROFESOR	TITULAR		HGZ/MF 1 PACHUCA

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23085	01/07/2009	31/07/2009	ADIESTRAMIENTO	31	23	184	1	14155



\* 2 3 0 8 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>
CERM620401MHGRMR0 7	MARGARITO	CERVANTES	ROMERO	PROFESOR	TITULAR		HGZ/MF 1 PACHUCA

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILIS</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
23087	02/11/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	29	20	160	1	14157



\* 2 3 0 8 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>
CERM620401MHGRMR0 7	MARGARITO	CERVANTES	ROMERO	PROFESOR	TITULAR		HGZ/MF 1 PACHUCA

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** HIDALGO

**DELEGACION:** 13

**NOMBRE DEL CURSO:** CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 0 8 4 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILIS	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23084	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	14154

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CERM620401MHGRMR07	MARGARITO	CERVANTES	ROMERO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILIS</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
23086	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	14156



<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>
CERM620401MHGRMR0 7	MARGARITO	CERVANTES	ROMERO	PROFESOR	TITULAR		HGZ/MF 1 PACHUCA

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO HIDALGO**

**DELEGACION: 13**

**NOMBRE DEL CURSO: DIALISIS PERITONEAL**

**TIPO: CATALOGO**

**ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 0 3 1 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23031	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	14158

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
REAF630402HHGYDR06	REYES	ADAUTO	FRANCISCO EDUARDO	PROFESOR	TITULAR	HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO	IMPARTE
HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ENFERMERIA LABORAL</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23065	13/04/2009	17/04/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14295



\* 2 3 0 6 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>
OCCC680710MHGRRR0 1	OROPEZA	CRUZ	CARMEN	PROFESOR	TITULAR		HGZ/MF 1 PACHUCA

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA JEFE DE PISO	NINGUNA
AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	NINGUNA

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23080	01/04/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	14159



<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>	
ROGA560724HHGBZR00	ROBLES	GUZMAN	ARMANDO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</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**

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23082	01/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	14161



\* 2 3 0 8 2 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
ROGA560724HHGBZR00	ROBLES	GUZMAN	ARMANDO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

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

**ESTADO** HIDALGO

**DELEGACION:** 13

**NOMBRE DEL CURSO:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**TIPO:** CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 0 8 1 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23081	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	14160

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
ROGA560724HHGBZR00	ROBLES	GUZMAN	ARMANDO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>INNOVACIONES EN PEDIATRIA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23056	18/05/2009	22/05/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14130



\* 2 3 0 5 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>	
CEII571006HHGRSS07	CERVANTES	ISLAS	ISIDRO EMILIO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

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

**ESTADO** HIDALGO

**DELEGACION:** 13

**NOMBRE DEL CURSO:** INSTRUMENTACION BASICA DE II NIVEL

**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL REQUIERE COBERTURA



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17714	01/04/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	14180

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
NUGA660902MHGXMN06	NUÑEZ	GAMBOA	ANA ELENA	PROFESOR	TITULAR	HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO	IMPARTE
HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA JEFE DE PISO	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 HIDALGO**

**DELEGACION: 13**

**NOMBRE DEL CURSO: INSTRUMENTACION BASICA EN II NIVEL**

**TIPO: CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 0 3 9 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23039	01/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	15344

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
NUGA660902MHGXMN06	NUÑEZ	GAMBOA	ANA ELENA	PROFESOR	TITULAR	HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO	IMPARTE
HGS/MF 6 TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA JEFE DE PISO	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** HIDALGO

**DELEGACION:** 13

**NOMBRE DEL CURSO:** LA ATENCION DE ENFERMERIA Y SU COMPROMISO

**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 0 6 7 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23067	19/10/2009	23/10/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14296

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
RAGL630220MHGMTR05	RAMIREZ	GUTIERREZ	MARIA DE LOURDES	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA
AUOA590717MHGGRL00	AGUILAR	ORTUÑO	ALEJANDRA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 PACHUCA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>LIGADURA DE HIPOGASTRICAS</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23052	04/05/2009	15/05/2009	ADIESTRAMIENTO	12	10	80	4	14178



\* 2 3 0 5 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>	
TOL0580710HDGRPS09	DE LA TORRE	LOPEZ	OSCAR MAURICIO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 33 TIZAYUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 33 TIZAYUCA	IMPARTE
HGZ/MF 33 TIZAYUCA	SOLICITA

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>LIGADURA DE HIPOGASTRICAS</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILIS</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
23053	02/11/2009	13/11/2009	ADIESTRAMIENTO	12	10	80	4	14179



\* 2 3 0 5 3 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>		<b>ADSCRIPCION:</b>
TOL0580710HDGRPS09	DE LA TORRE	LOPEZ	OSCAR MAURICIO	PROFESOR	TITULAR		HGZ/MF 33 TIZAYUCA

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 33 TIZAYUCA	IMPARTE
HGZ/MF 33 TIZAYUCA	SOLICITA

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** HIDALGO

**DELEGACION:** 13

**NOMBRE DEL CURSO:** MANEJO DEL PACIENTE DIABETICO CON INSULINA

**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILDES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23048	20/04/2009	24/04/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14132

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GEHA720222HDFRRL06	GERMAN	HERNANDEZ	ALBERTO	PROFESOR	TITULAR	UMF 32 PACHUCA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
UMF 32 PACHUCA	IMPARTE
UMF 32 PACHUCA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO GENERAL	NINGUNA
MEDICO NO FAMILIAR	URGENCIAS MEDICO QUIRURGICAS

**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:** HIDALGO  
**DELEGACION:** 13  
**NOMBRE DEL CURSO:** MANEJO DEL PACIENTE DIABETICO CON INSULINA  
**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 0 4 9 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILDES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23049	21/09/2009	25/09/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14131

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GEHA720222HDFRRL06	GERMAN	HERNANDEZ	ALBERTO	PROFESOR	TITULAR	UMF 32 PACHUCA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
UMF 32 PACHUCA	IMPARTE
UMF 32 PACHUCA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO GENERAL	NINGUNA
MEDICO NO FAMILIAR	URGENCIAS MEDICO QUIRURGICAS

**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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MANEJO DEL PACIENTE EN FORMA INTEGRAL</u></b>						
<b>TIPO:</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>
23051	19/10/2009	23/10/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	15	14134



\* 2 3 0 5 1 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
CUFM590309HHGRLG03	CRUZ	FLORES	MIGUEL	PROFESOR	TITULAR	UMF 34 TULANCINGO	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
UMF 34 TULANCINGO	IMPARTE
UMF 34 TULANCINGO	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MANEJO DEL PACIENTE EN FORMA INTEGRAL</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23050	09/03/2009	13/03/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	15	14133



\* 2 3 0 5 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>	
CUFM590309HHGRLG03	CRUZ	FLORES	MIGUEL	PROFESOR	TITULAR	UMF 34 TULANCINGO	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
UMF 34 TULANCINGO	IMPARTE
UMF 34 TULANCINGO	SOLICITA

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



**ESTADO:** HIDALGO  
**DELEGACION:** 13  
**NOMBRE DEL CURSO:** MANEJO Y CONTROL DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES  
**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23045	07/09/2009	11/09/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14135

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GORP590317MDFNST08	GONZALEZ	DE LA ROSA	MARIA PATRICIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN
FAOC611108MHGRSN02	FARFAN	OSORIO	MA DEL CONSUELO	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN
HESJ630319MHGRNS00	HERNANDEZ	SANCHEZ	JOSEFINA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN	IMPARTE
HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MEDICINA FISICA Y REHABILITACION</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>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>	
23089	01/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	14163	



\* 2 3 0 8 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>
COMM700406MDFLRR03	COLIN	MARIN	MARIELA	PROFESOR	TITULAR		HGZ/MF 1 PACHUCA

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MEDICINA FISICA Y REHABILITACION</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23088	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	14162



\* 2 3 0 8 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>	
COMM700406MDFLRR03	COLIN	MARIN	MARIELA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	
AOGI591203MHGRZR02	ARROYO	GUZMAN	IRMA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MEDICINA INTERNA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23070	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	14165



<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>	
GOGT561003MHGNTR0 4	GONZALEZ	GUTIERREZ	TERESITA DEL NIÑO JESUS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

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

**ESTADO** HIDALGO

**DELEGACION:** 13

**NOMBRE DEL CURSO:** MEDICINA INTERNA

**TIPO:** CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20617	03/08/2009	31/08/2009	ADIESTRAMIENTO	29	21	168	1	14167



\* 2 0 6 1 7 \*

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AAVM750902HHGRLG05	ARANA	VILLEDA	MIGUEL ALEJANDRO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 5 TULA DE ALLENDE

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 5 TULA DE ALLENDE	IMPARTE
HGZ/MF 5 TULA DE ALLENDE	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MEDICINA INTERNA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
20672	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	14169



\* 2 0 6 7 2 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
MAAT601229HHGYRM19	MAYORGA	ARTEAGA	TOMAS FILIBERTO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 5 TULA DE ALLENDE	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 5 TULA DE ALLENDE	IMPARTE
HGZ/MF 5 TULA DE ALLENDE	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</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**

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MEDICINA INTERNA</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>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>	
18210	01/07/2009	31/07/2009	ADiestRAMIENTO	31	23	184	1	14173	



<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>	
AAVM750902HHGRLG05	ARANA	VILLEDA	MIGUEL ALEJANDRO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 5 TULA DE ALLENDE	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 5 TULA DE ALLENDE	IMPARTE
HGZ/MF 5 TULA DE ALLENDE	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MEDICINA INTERNA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23029	01/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	14152



\* 2 3 0 2 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>	
AAVM750902HHGRLG05	ARANA	VILLEDA	MIGUEL ALEJANDRO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 5 TULA DE ALLENDE	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 5 TULA DE ALLENDE	IMPARTE
HGZ/MF 5 TULA DE ALLENDE	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
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>HIDALGO</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MEDICINA INTERNA</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>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>	
23069	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	14164	



\* 2 3 0 6 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>	
GOGT561003MHGNTR0 4	GONZALEZ	GUTIERREZ	TERESITA DEL NIÑO JESUS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
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>HIDALGO</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MEDICINA INTERNA</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>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>	
23071	01/07/2009	31/07/2009	ADIESTRAMIENTO	31	23	184	1	14166	



\* 2 3 0 7 1 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
GOGT561003MHGNTR04	GONZALEZ	GUTIERREZ	TERESITA DEL NIÑO JESUS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MEDICINA INTERNA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23072	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	14168



<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>	
GOGT561003MHGNTR04	GONZALEZ	GUTIERREZ	TERESITA DEL NIÑO JESUS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MEDICINA INTERNA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23073	02/11/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	29	20	160	1	14170



\* 2 3 0 7 3 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
GOGT561003MHGNTR04	GONZALEZ	GUTIERREZ	TERESITA DEL NIÑO JESUS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

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

**ESTADO:** HIDALGO  
**DELEGACION:** 13  
**NOMBRE DEL CURSO:** MEDICINA TRANSFUSIONAL EN LA PRACTICA MEDICA  
**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 0 5 9 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23059	08/06/2009	12/06/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14136

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CUGR670424MHGRNS0	CRUZ	GONZALEZ	ROSSMERY	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA
BARS720825MHGCDN00	BACA	RODRIGUEZ	SANDRA AIDEE	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 PACHUCA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO GENERAL	NINGUNA
AUXILIAR DE LABORATORIO	NINGUNA
LABORATORISTA	NINGUNA
QUIMICO CLINICO	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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION</u></b>						
<b>TIPO:</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>
23035	23/03/2009	27/03/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14137



<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>	
EAGA580717MDFSRM08	ESPARZA	GARCIA	AMALIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	
BARS720825MHGCDN00	BACA	RODRIGUEZ	SANDRA AIDEE	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA JEFE DE PISO	NINGUNA
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 HIDALGO**

**DELEGACION: 13**

**NOMBRE DEL CURSO: PATOLOGIAS MAS FRECUENTES EN MEDICINA FAMILIAR**

**TIPO: CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 0 6 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23062	03/08/2009	07/08/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14138

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
HEHE720518MHGRRS03	HERNANDEZ	HERNANDEZ	MARIA ESTHER	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA
CACW750810MHGRRN04	CARRILLO	CRESPO	WENDOLY VENECIA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 PACHUCA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>	<b>HIDALGO</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>13</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>PROCESO CUIDADO ENFERMERO Y SU VINCULACION CON LA PRACTICA</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23060	06/07/2009	10/07/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14139

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AOGL740105MHGCR09	ACOSTA	GARCIA	LUCIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA
RAGL630220MHGMTR05	RAMIREZ	GUTIERREZ	MARIA DE LOURDES	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 PACHUCA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO:** HIDALGO  
**DELEGACION:** 13  
**NOMBRE DEL CURSO:** **RADIOLOGIA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION**  
**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23057	25/05/2009	29/05/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14140

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
GARE710606HHGRMR00	ERIC	GARCIA	RAMIREZ	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**



\* 2 3 0 5 8 \*

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>RESUCITACION CEREBROCARDIOPULMONAR</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILDES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
23058	01/06/2009	05/06/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14141

**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>
RUCC680227MHGZRY06	RUIZ	CERECEDO	CAYNOLI	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA
CERM620401MHGRMR0	MARGARITO	CERVANTES	ROMERO	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 PACHUCA

**SEDE:**

<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA JEFE DE PISO	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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>SALUD EN EL TRABAJO</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23063	02/03/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	121	83	664	2	14171



\* 2 3 0 6 3 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
CUFM590309HHGRLG03	CRUZ	FLORES	MIGUEL	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
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>HIDALGO</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>SALUD EN EL TRABAJO</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>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>	
23064	03/08/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	120	83	664	2	14172	



<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>	
CUFM590309HHGRLG03	CRUZ	FLORES	MIGUEL	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

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

**ESTADO** HIDALGO

**DELEGACION:** 13

**NOMBRE DEL CURSO:** SALUD REPRODUCTIVA

**TIPO:** CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 0 4 3 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23043	15/06/2009	19/06/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14142

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AAPD611002MASLNN06	ALCAZAR	PUNTES	DIANA LAURA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN  
HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERIA

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** HIDALGO

**DELEGACION:** 13

**NOMBRE DEL CURSO:** SALUD REPRODUCTIVA

**TIPO:** CATALOGO

**ASISTENCIA:** PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILDES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23047	09/11/2009	13/11/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14143

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AAPD611002MASLNN06	ALCAZAR	PUNTES	DIANA LAURA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN
RAMR591207MHGMCS04	RAMOS	MOCTEZUMA	ROSA MARIA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN	IMPARTE
HGZ/MF 8 CIUDAD SAHAGUN	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA JEFE DE PISO	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA	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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>SINDROME METABOLICO</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23068	12/10/2009	16/10/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14144

**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>
CACW750810MHGRRN04	CARRILLO	CRESPO	WENDOLY VENECIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA
HEHE720518MHGRRS03	HERNANDEZ	HERNANDEZ	MARIA ESTHER	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 PACHUCA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ/MF 1 PACHUCA  
HGZ/MF 1 PACHUCA

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

MEDICO FAMILIAR  
MEDICO GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA  
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 HIDALGO**

**DELEGACION: 13**

**NOMBRE DEL CURSO: TANATOLOGIA APLICADA A LOS SERVICIOS DE SALUD**

**TIPO: CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 3 0 3 7 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23037	26/10/2009	30/10/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14145

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
SOHD680516MPLRR04	SOLIS	HERNANDEZ	DORA EMILIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA
GALG680910MGTRGB04	GARCIA	LAGUNA	GABRIELA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 PACHUCA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO GENERAL	NINGUNA
ASISTENTE MEDICA	NINGUNA
TRABAJO SOCIAL	NINGUNA
ENFERMERIA	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** HIDALGO

**DELEGACION:** 13

**NOMBRE DEL CURSO:** TOPICOS DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
23066	24/08/2009	28/08/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14146

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
COMM700406MDFLRR03	COLIN	MARIN	MARIELA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA
AOGI591203MHGRZR02	ARROYO	GUZMAN	IRMA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 PACHUCA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>TOPICOS SELECTOS DE NEUMOLOGIA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23036	17/08/2009	21/08/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14147



\* 2 3 0 3 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>	
OIMA530115HHGVXL07	OVIEDO	MUÑOZ	JOSE ALFREDO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>URGENCIAS</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23076	01/04/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	14174



\* 2 3 0 7 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>
LOSI670627HDFPRS03	ISRAEL	LOPEZ	SIERRA	PROFESOR	TITULAR		HGZ/MF 1 PACHUCA

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
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>HIDALGO</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>URGENCIAS</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>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>	
23078	03/08/2009	31/08/2009	ADIESTRAMIENTO	29	21	168	1	14176	



<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>
LOSI670627HDFPRS03	ISRAEL	LOPEZ	SIERRA	PROFESOR	TITULAR		HGZ/MF 1 PACHUCA

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

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

<b>REQUISITOS:</b>	<table border="1"> <tr> <td><b>DIA</b></td> </tr> <tr> <td>LUNES</td> </tr> <tr> <td>MARTES</td> </tr> <tr> <td>MIERCOLES</td> </tr> <tr> <td>JUEVES</td> </tr> <tr> <td>VIERNES</td> </tr> </table>	<b>DIA</b>	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
<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>HIDALGO</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>URGENCIAS</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>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>	
23077	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	14175	



<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>
LOSI670627HDFPRS03	ISRAEL	LOPEZ	SIERRA	PROFESOR	TITULAR		HGZ/MF 1 PACHUCA

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

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

<b>REQUISITOS:</b>	<table border="1"> <tr> <td><b>DIA</b></td> </tr> <tr> <td>LUNES</td> </tr> <tr> <td>MARTES</td> </tr> <tr> <td>MIERCOLES</td> </tr> <tr> <td>JUEVES</td> </tr> <tr> <td>VIERNES</td> </tr> </table>	<b>DIA</b>	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
<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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>URGENCIAS</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23079	01/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	14177



<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>
LOSI670627HDFPRS03	ISRAEL	LOPEZ	SIERRA	PROFESOR	TITULAR		HGZ/MF 1 PACHUCA

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS</u></b>						
<b>TIPO:</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>
23054	09/11/2009	13/11/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14148



<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>	
HEHE720518MHGRRS03	HERNANDEZ	HERNANDEZ	MARIA ESTHER	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA	
BARS720825MHGCDN00	BACA	RODRIGUEZ	SANDRA AIDEE	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 PACHUCA	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
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>HIDALGO</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>13</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>VIOLENCIA FAMILIAR</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>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>
23091	11/05/2009	15/05/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	14149

**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>
SOHD680516MPLRRR04	SOLIS	HERNANDEZ	DORA EMILIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 PACHUCA
GALG680910MGTRGB04	GARCIA	LAGUNA	GABRIELA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 PACHUCA

**SEDE:**

<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 1 PACHUCA	IMPARTE
HGZ/MF 1 PACHUCA	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
AUXILIAR DE TRABAJO SOCIAL	NINGUNA
TRABAJO SOCIAL	NINGUNA
ASISTENTE MEDICA	NINGUNA
ENFERMERIA	NINGUNA
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO GENERAL	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