



**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>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ACTUALIZACION DE ENFERMERA EN CUIDADOS INTENSIVOS</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>CATALOGO</b>					<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILIS</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>	
20282	03/02/2009	27/02/2009	ADIESTRAMIENTO	25	19	152	1	13101	



\* 2 0 2 8 2 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
AEZV570729MOCVRL09	AVENDAÑO	ZARATE	VIOLETA TERESA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA	

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

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** OAXACA

**DELEGACION:** 21

**NOMBRE DEL CURSO:** ACTUALIZACION DE ENFERMERIA EN ALERGOLOGIA

**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 0 3 3 3 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILIS	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20333	03/08/2009	31/08/2009	ADIESTRAMIENTO	29	21	168	1	11842

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
HEVA591207MOCRSC05	HERAS	VASQUEZ	MARIA ACELA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: ACTUALIZACION DE ENFERMERIA EN APOYO NUTRICIONAL**

**TIPO: CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19532	28/09/2009	30/09/2009	REUNION	3	3	24	15	11810

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
PEVC780807MOCRNR00	PEREZ	VENEGAS	CAROLINA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA QUIRURGICA	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: ACTUALIZACION DE ENFERMERIA EN CEYE**

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



\* 2 2 7 5 7 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22757	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	11837

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MACL581019MOCRRR01	MARTINEZ	CARRENO	LAURA ESPERANZA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
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**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ACTUALIZACION DE ENFERMERIA EN CEYE</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>
22759	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	11843



\* 2 2 7 5 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>
AASL660224MOCLNC05	ALVAREZ	SANTIAGO	LUCERO	PROFESOR	TITULAR		HGZ/MF 1 OAXACA

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

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

**ESTADO** OAXACA  
**DELEGACION:** 21  
**NOMBRE DEL CURSO:** ACTUALIZACION DE ENFERMERIA EN CIRUGIA DE TRAUMATOLOGIA  
**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 1 9 9 1 0 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19910	05/10/2009	07/10/2009	REUNION	3	3	24	15	11811

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
HEGA710314HOCRNN06	HERNANDEZ	GONZALEZ	ANATOLIO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA QUIRURGICA	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: ACTUALIZACION DE ENFERMERIA EN CIRUGIA OFTALMICA CON RAYO LASER**

**TIPO: CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 9 9 1 3 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19913	21/10/2009	23/10/2009	REUNION	3	3	24	15	11813

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
OIRE540731MOCRBT01	ORTIZ	REBOLLAR	ETELVINA SOLEDAD	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA QUIRURGICA	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ACTUALIZACION DE ENFERMERIA EN CLINICA DE DISPLASIAS</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>CATALOGO</b>					<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILIS</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>	
20329	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	11844	



<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>	
NUL570617MOCXPB08	NUÑEZ	LOPEZ	SABEL HORTENCIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA	

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

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: ACTUALIZACION DE ENFERMERIA EN DIALISIS PERITONEAL**

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



\* 1 9 4 5 6 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19456	01/06/2009	05/06/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11781

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
DOGL561025MOCMRR06	DOMINGUEZ	GUERRERO	LAURA CRISELDA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA
MACC570709MOCRRR04	MARTINEZ	CERNA	MARIA DEL CARMEN	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 1 OAXACA	IMPARTE
HGZ/MF 1 OAXACA	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** OAXACA

**DELEGACION:** 21

**NOMBRE DEL CURSO:** ACTUALIZACION DE ENFERMERIA EN HEMODIALISIS

**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILIS	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20348	01/07/2009	31/08/2009	ADIESTRAMIENTO	62	44	352	1	11845

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
VICM570506MBCLTR02	VILLEGAS	CETINA	MIRIAM ROXAMA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 1 OAXACA	IMPARTE
HGZ/MF 1 OAXACA	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** OAXACA

**DELEGACION:** 21

**NOMBRE DEL CURSO:** ACTUALIZACION DE ENFERMERIA EN HEMODIALISIS

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



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19026	18/05/2009	22/05/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11782

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
VICM570506MBCLTR02	VILLEGAS	CETINA	MIRIAM ROXAMA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ACTUALIZACION DE ENFERMERIA EN INHALOTERAPIA</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>CATALOGO</b>					<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILIS</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>	
20341	01/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	13102	



<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>	
JIRE591108MOCMBL02	JIMENEZ	ROBLES	ELIZABETH VICTORINA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA	

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

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>	<b>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ACTUALIZACION DE ENFERMERIA EN QUIMIOTERAPIA</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA:</b>			<b>PRESENCIAL</b>	<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 1 9 4 6 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19465	15/06/2009	19/06/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11783

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
RECE561004MOCVSL08	REVILLA	CASAOS	GLORIA ELODIA GUADALUPE	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA
PORA590531HOCRMN08	PORRAS	RAMIREZ	ANGEL	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>	<b>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>ACTUALIZACION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA:</b>			<b>PRESENCIAL</b>	<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19528	30/03/2009	03/04/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11785

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
SAME611118HOCNND05	SANCHEZ	MONCADA	EDUARDO VIRGILIO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
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 OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: ACTUALIZACION EN ALERGOLOGIA PARA AUXILIARES DE ENFERMERIA**

**TIPO: CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 8 6 5 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18652	03/08/2009	31/08/2009	ADIESTRAMIENTO	29	21	168	1	11847

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
HEGE610924MOCRDS06	HERNANDEZ	GODINEZ	MARIA ESTHER	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: ACTUALIZACION EN EL MANEJO DE PRECLAMPSIA-ECLAMPSIA**

**TIPO: CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 9 4 8 3 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19483	06/07/2009	10/07/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11787

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AURL590322HOCGDS00	AGUILAR	RODRIGUEZ	LUIS SALVADOR	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	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 OAXACA**

**DELEGACION: 21**

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

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



\* 1 8 5 3 1 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18531	02/11/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	29	20	160	1	11850

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
LORA630727MOCPN00	LOPEZ	RUIZ	ANABEL	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	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**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

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

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



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18320	01/06/2009	30/06/2009	ADIESTRAMIENTO	30	22	176	1	11849

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AADR730409HSPZB03	ALFARO	DIAZ DE LEON	ROBERTO CARLOS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	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**

**ESTADO** OAXACA

**DELEGACION:** 21

**NOMBRE DEL CURSO:** ACTUALIZACION EN HEMODIALISIS

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



\* 2 0 3 4 9 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILIS	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20349	01/10/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	61	42	336	1	11852

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
VICM570506MBCLTR02	VILLEGAS	CETINA	MIRIAM ROXAMA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 1 OAXACA	IMPARTE
HGZ/MF 1 OAXACA	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** OAXACA

**DELEGACION:** 21

**NOMBRE DEL CURSO:** ACTUALIZACION EN IMAGENOLOGIA

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



\* 1 8 7 7 6 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18776	01/04/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	11854

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
LEOJ751101HPLZRC02	LEZAMA	ORDAZ	JACOBO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	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**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: ACTUALIZACION EN IMAGENOLOGIA**

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



\* 1 8 7 9 3 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18793	03/08/2009	31/08/2009	ADIESTRAMIENTO	29	20	160	1	11855

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
LEOJ751101HPLZRC02	LEZAMA	ORDAZ	JACOBO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	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**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: ACTUALIZACION EN INFECCIONES NOSOCOMIALES**

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



\* 2 2 7 6 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22762	25/05/2009	29/05/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11789

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
LO00591005HOCPRM07	LOPEZ	ORTIZ	JOSE OMAR	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	NINGUNA
MEDICO NO 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**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: ACTUALIZACION EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION**

**TIPO: CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18216	03/08/2009	31/08/2009	ADIESTRAMIENTO	29	21	168	1	11856

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
NAGS740403MDFNRR01	NANDEZ	GERMAN	SANDRA LUZ	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	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**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: ACTUALIZACION EN MEDICINA INTERNA**

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



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
18194	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	11857

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AODP570528HOCLCD04	ALFONSO	DECEANO	PEDRO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	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>OAXACA</b>							 * 2 0 3 5 2 *
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ACTUALIZACION EN NEONATOLOGIA</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>	
20352	02/11/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	29	20	160	1	11859	

**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>
MACP620217MOCTVT06	MATIAS	CUEVAS	PETRA REINA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
ENFERMERA 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



**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>OAXACA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ACTUALIZACION EN NEONATOLOGIA</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>
20351	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	13103



<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>
MACP620217MOCTVT06	MATIAS	CUEVAS	PETRA REINA	PROFESOR	TITULAR		HGZ/MF 1 OAXACA

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

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: ACTUALIZACION EN PEDIATRIA**

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



\* 1 7 8 4 6 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17846	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	11860

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
LOAB590820MOCPNR08	LOPEZ	ANGEL	BERNARDA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	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**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: ACTUALIZACION EN PEDIATRIA**

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



\* 1 7 8 5 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17858	08/10/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	23	17	136	1	11861

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
LOAB590820MOCPNRR08	LOPEZ	ANGEL	BERNARDA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	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**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: ACTUALIZACION EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA**

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



\* 1 7 5 6 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17565	02/02/2009	27/02/2009	ADIESTRAMIENTO	26	19	152	1	11862

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AOCA531201HOCNSB04	ANTONIO	CASTELLANOS	ABELARDO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	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**

**ESTADO** OAXACA

**DELEGACION:** 21

**NOMBRE DEL CURSO:** ACTUALIZACION EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL

**REQUIERE COBERTURA**



\* 1 7 8 2 6 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17826	01/07/2009	31/07/2009	ADIESTRAMIENTO	31	23	184	1	11863

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AOCA531201HOCNSB04	ANTONIO	CASTELLANOS	ABELARDO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	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**

**ESTADO** OAXACA

**DELEGACION:** 21

**NOMBRE DEL CURSO:** ACTUALIZACION EN URGENCIAS

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



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17484	01/04/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	11864

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MOPJ761011HOCRXS05	MORALES	PIÑON	JESUS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	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**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: ACTUALIZACION EN URGENCIAS**

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



\* 1 7 5 4 8 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
17548	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	11865

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MOPJ761011HOCRXS05	MORALES	PIÑON	JESUS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	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>OAXACA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>CAPACITACION EN RED FRIA</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>
22609	09/02/2009	11/02/2009	REUNION	3	3	24	20	11814

**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>
AASI591119MOCLLS06	ALAVEZ	SOLANO	MARIA ISABEL	PROFESOR	TITULAR	UMF 65 LAS FLORES
TOPS621120HOCLTD04	TOLEDO	PATINO	SADOT	PROFESOR	ADJUNTO	UMF 65 LAS FLORES

**SEDE:**

<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
UMF 65 LAS FLORES	IMPARTE
UMF 65 LAS FLORES	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA ATENCION PRIMARIA A LA SALUD	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA EN SALUD PUBLICA	NINGUNA
AUXILIAR DE ENFERMERAS EN SALUD PUBLICA	NINGUNA

**REQUISITOS:**

ADSCRITA A MODULOS DE ACCIONES PREVENTIVAS.

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: CONCEPTOS BASICOS DE TANATOLOGIA**

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



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19506	24/08/2009	28/08/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11791

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
BACJ640224HOCTRS09	BAUTISTA	CRUZ	JESUS MANUEL	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO NO FAMILIAR	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA
TRABAJO SOCIAL	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>OAXACA</b>
<b>DELEGACION:</b>	<b>21</b>
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>CONSEJERIA EN SALUD REPRODUCTIVA Y METODOLOGIA ANTICONCEPTIVA</u></b>
<b>TIPO:</b>	<b>CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL REQUIERE COBERTURA</b>



\* 1 9 0 2 2 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19022	02/03/2009	06/03/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11792

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
CORJ610119MOCNMS04	CONCHA	ROMERO	JOSEFINA MARIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA
AURL590322HOCGDS00	AGUILAR	RODRIGUEZ	LUIS SALVADOR	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA
TRABAJO SOCIAL	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>OAXACA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>CONSEJERIA EN SALUD REPRODUCTIVA Y METODOLOGIA ANTICONCEPTIVA</u></b>						
<b>TIPO:</b>		<b>CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>		
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILES</b>	<b>HORAS</b>	<b>REQUIERE COBERTURA</b>	<b>AUTORIZACION</b>
19520	12/10/2009	16/10/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11793

**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>
CORJ610119MOCNMS04	CONCHA	ROMERO	JOSEFINA MARIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA
AURL590322HOCGDS00	AGUILAR	RODRIGUEZ	LUIS SALVADOR	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

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



**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 OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: CONTROL DE CALIDAD INTERNO EN EL LABORATORIO**

**TIPO: CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



\* 2 2 5 8 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22585	10/08/2009	12/08/2009	REUNION	3	3	24	26	11816

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
SOAJ640304MOCSL504	SOSA	ALTAMIRANO	MARIA JESUS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
AUXILIAR DE LABORATORIO	NINGUNA
LABORATORISTA	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**



\* 2 2 5 9 9 \*

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>CONTROL DEL NIÑO SANO</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>
22599	23/03/2009	27/03/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11794

**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>
AASI591119MOCLLS06	ALAVEZ	SOLANO	MARIA ISABEL	PROFESOR	TITULAR	UMF 65 LAS FLORES
AUTL690814MDFQRT09	AQUINO	TORRES	LETICIA	PROFESOR	ADJUNTO	UMF 65 LAS FLORES

**SEDE:**

<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
UMF 65 LAS FLORES	IMPARTE
UMF 65 LAS FLORES	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA ATENCION PRIMARIA A LA SALUD	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA MATERNO INFANTIL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

ADSCRITA A MODULOS DE ACCIONES PREVENTIVAS.

**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>OAXACA</b>							 * 2 0 3 4 5 *	
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>								
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>CUIDADOS INTENSIVOS</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>		
20345	02/11/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	29	20	160	1	11866		

<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>
CEJG591214MOCLRL02	CELIS	JUAREZ	GUILLERMINA	PROFESOR	TITULAR		HGZ/MF 1 OAXACA

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

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
ENFERMERA 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>OAXACA</b>							 * 1 9 5 3 0 *
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ENFERMERA CIRCULANTE EN QUIROFANO</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>	
19530	01/07/2009	03/07/2009	REUNION	3	3	24	15	11818	

**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>
VIJM680523MOCCRR05	VICTORIA	JUAREZ	MARIELA VIOLETA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

<b>DIA</b>
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA</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>
19090	02/03/2009	31/03/2009	ADIESTRAMIENTO	30	21	168	1	13104



<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>
JIGR660310MOCMLS07	JIMENEZ	GALLEGOS	ROSA ELENA	PROFESOR	TITULAR		HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA</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>
19103	01/09/2009	30/09/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	11867



<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>	
JIGR660310MOCMLS07	JIMENEZ	GALLEGOS	ROSA ELENA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: FARMACOLOGIA PARA ENFERMERAS**

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



\* 2 2 3 5 1 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILDES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
22351	24/08/2009	28/08/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11795

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
PAPL610803MOCCCD09	PACHECO	PACHECO	LIDIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 3 TUXTEPEC
COSP630317MOCRNL08	CORTES	SANTIAGO	PAULA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ 3 TUXTEPEC

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ 3 TUXTEPEC	IMPARTE
HGZ 3 TUXTEPEC	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

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

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>LACTANCIA MATERNA</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>	
19018	16/02/2009	20/02/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11796	



\* 1 9 0 1 8 \*

**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>
AILJ550524HMNVZN06	AVILES	LOAIZA	JUAN ALEJANDRO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

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



**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 OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: LACTANCIA MATERNA**

**TIPO: CATALOGO**

**ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19516	07/09/2009	11/09/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11797

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
AILJ550524HMNVZN06	AVILES	LOAIZA	JUAN ALEJANDRO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
TRABAJO SOCIAL	NINGUNA
AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	NINGUNA
ASISTENTE MEDICA	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MANEJO DE APARATOS ELECTROMEDICOS</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 HABILES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>	
19243	22/04/2009	24/04/2009	REUNION	3	3	24	10	11819	



<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>	
SACG511214MOCNRR09	SANTOS	CONTRERAS	GEORGINA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MANEJO DE APARATOS ELECTROMEDICOS</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>	
19264	18/11/2009	20/11/2009	REUNION	3	3	24	10	11820	



\* 1 9 2 6 4 \*

<b>PARTICIPANTES:</b>							
<b>CURP</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>TIPO</b>	<b>TIPO DE PROFESOR:</b>	<b>ADSCRIPCION:</b>	
SACG511214MOCNNR09	SANTOS	CONTRERAS	GEORGINA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	

<b>SEDE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**



<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>MANEJO DE APARATOS ELECTROMEDICOS</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 HABILES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
19477	22/06/2009	26/06/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11799

**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>
PEVC780807MOCRNR00	PEREZ	VENEGAS	CAROLINA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA
AUXILIAR DE ENFERMERIA 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



**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** OAXACA  
**DELEGACION:** 21  
**NOMBRE DEL CURSO:** MANEJO DE ENFERMERIA DE PACIENTES CON DIALISIS PERITONEAL  
**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 1 9 2 7 7 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19277	22/07/2009	24/07/2009	REUNION	3	3	24	10	11822

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
SOAM620704MOCSLR04	SOSA	ALTAMIRANO	MARTHA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

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

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



\* 2 0 3 1 0 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILIS	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
20310	04/05/2009	29/05/2009	ADIESTRAMIENTO	26	20	160	1	13105

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
DOGL561025MOCMRR06	DOMINGUEZ	GUERRERO	LAURA CRISELDA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>	<b>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 1 9 3 0 7 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19307	15/07/2009	17/07/2009	REUNION	3	3	24	10	11823

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
ROVM620702MOCMSLO 2	ROMERO	VAZQUEZ	MARIA MILAGROS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>	<b>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>MANEJO DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA</u></b>							
<b>TIPO:</b>	<b>CATALOGO</b>	<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>				<b>REQUIERE COBERTURA</b>		



\* 1 9 5 5 7 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19557	07/10/2009	09/10/2009	REUNION	3	3	24	10	11824

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
ROVM620702MOCMSLO 2	ROMERO	VAZQUEZ	MARIA MILAGROS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA
AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>	<b>OAXACA</b>								
<b>DELEGACION:</b>	<b>21</b>								
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>METODOLOGIA DE LA CIENCIA Y DISEÑO DE PROTOCOLO</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
19523	09/02/2009	13/02/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11801

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
PEZA540706HOCRML01	PEREZ	RAMIREZ	ALFREDO RENE	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO NO FAMILIAR	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
TRABAJO SOCIAL	NINGUNA
QUIMICO CLINICO	NINGUNA
NUTRICIONISTA DIETISTA	NINGUNA
LABORATORISTA	NINGUNA
ESPECIALISTA EN NUTRICION Y DIETETICA	NINGUNA

**COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD**

**REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO**



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES

MARTES

MIERCOLES

JUEVES

VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

<http://edumed.imss.gob.mx>

INSTITUCIONAL

SINDICAL

SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACION DE LA COORDINACION DE EDUCACION EN SALUD -SISTEMA DE EDUCACION CONTINUA



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: METODOLOGIA DE LA CIENCIA Y DISEÑO DE PROTOCOLOS**

**TIPO: CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL**

**REQUIERE COBERTURA**



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19492	10/08/2009	14/08/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11802

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
PEZA540706HOCRML01	PEREZ	RAMIREZ	ALFREDO RENE	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
LABORATORISTA	NINGUNA
ESPECIALISTA EN NUTRICION Y DIETETICA	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO NO FAMILIAR	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**

**ESTADO OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: PARTICIPACION DE LA ENFERMERA EN EL MANEJO DE PACIENTES EN ESTADO CRITICO Y RCP**

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



\* 1 9 2 3 5 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABILES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19235	21/10/2009	23/10/2009	REUNION	3	3	24	10	13100

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
NUCM671023MOCXNR04	NUÑEZ	CANSECO	MARCELINA DE JESUS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

**ESTADO** OAXACA  
**DELEGACION:** 21  
**NOMBRE DEL CURSO:** **PARTICIPACION DE LA ENFERMERA EN EL MANEJO DE PACIENTES EN ESTADO CRITICO Y RCP**  
**TIPO:** CATALOGO ASISTENCIA: PRESENCIAL **REQUIERE COBERTURA**



\* 1 9 1 4 6 \*

CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19146	20/05/2009	22/05/2009	REUNION	3	3	24	10	13099

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
NUCM671023MOCXNR04	NUÑEZ	CANSECO	MARCELINA DE JESUS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA

**REQUISITOS:**

DIA
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>PRINCIPIOS BASICOS DE INHALOTERAPIA</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>
19923	01/04/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	11868



\* 1 9 9 2 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>	
JIRE591108MOCMBL02	JIMENEZ	ROBLES	ELIZABETH VICTORINA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA	

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

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN DIALISIS PERITONEAL</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>CATALOGO</b>					<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABLES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>	
20343	02/11/2009	30/11/2009	ADIESTRAMIENTO	29	20	160	1	11869	



\* 2 0 3 4 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>	
DOGL561025MOCMRR06	DOMINGUEZ	GUERRERO	LAURA CRISELDA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA	

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

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>PROCESO ENFERMERO</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>
19133	23/09/2009	25/09/2009	REUNION	3	3	24	10	11827



\* 1 9 1 3 3 \*

**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>
MOSR610904MOCLGS04	MOLINA	SEGURA	ROSALIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ/MF 2 SALINA CRUZ  
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA GENERAL  
AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA  
NINGUNA

**REQUISITOS:**

<b>DIA</b>
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO




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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>							 * 1 9 1 1 4 *
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>PROCESO ENFERMERO</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>	
19114	18/03/2009	20/03/2009	REUNION	3	3	24	10	11826	

**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>
MOSR610904MOCLGS04	MOLINA	SEGURA	ROSALIA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

<b>DIA</b>
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><i>PROCESO ENFERMERO AL PACIENTE GERIATRICO CON PROBLEMAS CRONICO DEGENERATIVOS</i></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>CATALOGO</b>					<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABLES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>	
22886	16/02/2009	20/02/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11805	



**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>
PUGM580930MVZLRR09	PULIDO	GARCIA	MARGARITA	PROFESOR	TITULAR	HGZ 3 TUXTEPEC
PAPL610803MOCCCD09	PACHECO	PACHECO	LIDIA	PROFESOR	ADJUNTO	HGZ 3 TUXTEPEC

**SEDE:**

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

**DIRIGIDO A:**

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



**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 OAXACA**

**DELEGACION: 21**

**NOMBRE DEL CURSO: REANIMACION CARDIOPULMONAR**

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



CLAVE	INICIO	TERMINO	TIPO	DIAS NAT	DIA HABLES	HORAS	CUPO	AUTORIZACION
19162	11/11/2009	13/11/2009	REUNION	3	3	24	10	11829

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
MOPJ761011HOCRXS05	MORALES	PIÑON	JESUS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

NOMBRE:	TIPO DE SEDE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

CATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICO NO FAMILIAR	URGENCIAS MEDICO QUIRURGICAS
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA

**REQUISITOS:**

ADSCRITOS A URGENCIAS, QUIROFANO Y HOSPITALIZACION.

DIA
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO




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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>							 * 1 9 1 5 6 *
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>REANIMACION CARDIOPULMONAR</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>	
19156	18/02/2009	20/02/2009	REUNION	3	3	24	10	11828	

**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>
MOPJ761011HOCRXS05	MORALES	PIÑON	JESUS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	URGENCIAS MEDICO QUIRURGICAS
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

ADSCRITOS A URGENCIAS, QUIROFANO Y HOSPITALIZACION.

<b>DIA</b>
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA Y AVANZADA</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>CATALOGO</b>		<b>ASISTENCIA:</b>		<b>PRESENCIAL</b>			
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABILES</b>	<b>HORAS</b>	<b>REQUIERE COBERTURA</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>
19027	11/05/2009	15/05/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11806	



\* 1 9 0 2 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>	
PEBE721005HPLRRS04	PEREZ	BARRON	EUSEBIO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA	

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

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA	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>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>REANIMACION CARDIOPULMONAR NEONATAL</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>CATALOGO</b>					<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABLES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>	
19024	23/03/2009	27/03/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11807	



<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>	
MARA510503HOCRSLO9	MARTINEZ	ROSAS	ALEJANDRO	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA	

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

<b>DIRIGIDO A:</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
MEDICO NO FAMILIAR	URGENCIAS MEDICO QUIRURGICAS
MEDICO NO FAMILIAR	PEDIATRIA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
ENFERMERA ESPECIALISTA	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>OAXACA</b>							 * 1 9 1 7 2 *
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>REANIMACION NEONATAL</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>	
19172	11/03/2009	13/03/2009	REUNION	3	3	24	10	11832	

**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>
AORI631111HOCNSS01	ANTONIO	RASGADO	ISAIAS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	PEDIATRIA
MEDICO NO FAMILIAR	URGENCIAS MEDICO QUIRURGICAS
MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
ENFERMERA ESPECIALISTA	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

<b>DIA</b>
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**



<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>REANIMACION NEONATAL</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>
19183	25/11/2009	27/11/2009	REUNION	3	3	24	10	11834

**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>
AORI631111HOCNSS01	ANTONIO	RASGADO	ISAIAS	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 2 SALINA CRUZ

**SEDE:**

<b>NOMBRE:</b>	<b>TIPO DE SEDE</b>
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	IMPARTE
HGZ/MF 2 SALINA CRUZ	SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

<b>CATEGORIA</b>	<b>ESPECIALIDAD</b>
MEDICO NO FAMILIAR	PEDIATRIA
MEDICO FAMILIAR	NINGUNA
ENFERMERA GENERAL	NINGUNA
AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	NINGUNA

**REQUISITOS:**

ADSCRITOS AL SERVICIO DEURGENCIAS, TOCOCIRUGIA Y PEDIATRIA.

<b>DIA</b>
MIERCOLES
JUEVES
VIERNES

**COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD**

**REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO**



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>	<b>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>	<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	<b><u>TECNICAS DE ENFERMERIA EN CIRUGIA DE INVASION MINIMA</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
19926	01/04/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	30	20	160	1	11870

**PARTICIPANTES:**

CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TIPO	TIPO DE PROFESOR:	ADSCRIPCION:
FEBM640102MOCRTR04	FERIA	BAUTISTA	MARTHA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA

**SEDE:**

**NOMBRE:**

HGZ/MF 1 OAXACA  
HGZ/MF 1 OAXACA

**TIPO DE SEDE**

IMPARTE  
SOLICITA

**DIRIGIDO A:**

**CATEGORIA**

ENFERMERA ESPECIALISTA QUIRURGICA

**ESPECIALIDAD**

NINGUNA

**REQUISITOS:**

**DIA**

LUNES  
MARTES  
MIERCOLES  
JUEVES  
VIERNES

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>							
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN QUIMIOTERAPIA</u></b>							
<b>TIPO:</b>		<b>CATALOGO</b>					<b>ASISTENCIA: PRESENCIAL</b>		<b>REQUIERE COBERTURA</b>
<b>CLAVE</b>	<b>INICIO</b>	<b>TERMINO</b>	<b>TIPO</b>	<b>DIAS NAT</b>	<b>DIA HABLES</b>	<b>HORAS</b>	<b>CUPO</b>	<b>AUTORIZACION</b>	
20339	01/09/2009	30/10/2009	ADIESTRAMIENTO	60	42	336	1	13106	



\* 2 0 3 3 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>	
RECE561004MOCVSL08	REVILLA	CASAOS	GLORIA ELODIA GUADALUPE	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA	

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

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO




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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>							 * 2 0 3 4 0 *
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>							
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN QUIMIOTERAPIA</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>	
20340	02/03/2009	30/04/2009	ADIESTRAMIENTO	60	41	328	1	11871	

<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>	
RECE561004MOCVSL08	REVILLA	CASAOS	GLORIA ELODIA GUADALUPE	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA	

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

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

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

COORDINADOR DELEGACIONAL DE EDUCACION EN SALUD

REPRESENTANTES DE LA SUBCOMISION MIXTA DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO



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

FECHA DE IMPRESION: 04/12/2008

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

**CALENDARIZACION DE CURSOS DE EDUCACION CONTINUA EC2**

<b>ESTADO</b>		<b>OAXACA</b>						
<b>DELEGACION:</b>		<b>21</b>						
<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>		<b><u>VENTILACION MECANICA</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>
19500	17/08/2009	21/08/2009	MONOGRAFICO	5	5	40	20	11808



<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>	
JIRE591108MOCMBL02	JIMENEZ	ROBLES	ELIZABETH VICTORINA	PROFESOR	TITULAR	HGZ/MF 1 OAXACA	

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

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