



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS DE SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD
ANEXO 7

“Calendarización de cursos de educación continua, EC2”

COORDINACIÓN NORMATIVA

1

DIVISIÓN O ÁREA QUE PROGRAMA

2

5

FECHA	DURACIÓN		CURSO	DIRIGIDO A:	a Modalidad educativa b Delegación sede c Unidad médica sede.	CUPO	PROFESORES	Oferta y difusión	Requiere beca	
	DÍAS	HORAS								
3	4		a Nombre del curso b Requisito c Tema central d Especialidad e Orientación del curso.	a Categoría b Nombre del trabajador. c Adscripción d Matrícula	6	7	8	9	10	11
Inicio										
término										
12										
Inicio										
término										
13										

Jefe de la División de Educación Continua

Representantes ante la Subcomisión Mixta de Capacitación y Adiestramiento Institucional

14

Nombre y firma

15

nombre y firma

2510-009-007



ANEXO 7
“Calendarización de cursos de educación continua, EC2”
INSTRUCTIVO DE LLENADO

N°	DATO	ANOTAR
1	Coordinación normativa	Nombre de la oficina de nivel central
2	División o Área que programa	De la Unidad Médica que registra el curso
3	Fecha	Escribir con números arábigos la fecha de la solicitud del curso
4	Duración	Escribir con números arábigos con días y horas
5	Curso	Nombre completo del curso
6	Dirigido a	Escribir las categoría(s) del trabajador de base
7	a. Modalidad educativa	Escriba la manera en como se planea realizar el curso (Vertical, longitudinal o semipresencial)
	b. Delegación sede	Nombre completo de la delegación donde se emite la programación del curso.
	c. Unidad médica sede	Nombre completo de la unidad médica u hospitalaria
8	Cupo	Escribir con números arábigos el total de asistentes programados al curso.
9	Profesores	Escribir nombre completo del profesor(es) titular y dos adjuntos.
10	Oferta y difusión	Escribir si el curso programado requiere de ofertarlo y de divulgación.
11	Requiere beca	Escribir si o no.
12	Inicio – término	Escribir con números arábigos el día, mes y año
13	Inicio – término	Escribir con números arábigos el día, mes y año
14	Jefe de división de educación continua	Nombre completo
15	Representantes ante la subcomisión mixta de capacitación y adiestramiento	Nombre(s) completo

2510-009-007