**SERVICIOS DE SALUD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO**

**COMITÉ ESTATAL INTERINSTITUCIONAL PARA LA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS E INVESTIGACIÓN PARA LA SALUD**

**NO. REG. CIFRHIS: FECHA:**

**CÉDULA DE REGISTRO DE EDUCACIÓN CONTINUA EN EL ÁREA DE LA SALUD**

1. Nivel de la Actividad Educativa:
	* 1. Técnica
		2. Licenciatura
		3. Posgrado Especialidad Maestría Doctorado
	1. Curso de Extensión Universitaria (<30 horas)
	2. Curso Actualización (>30 horas)
	3. Curso Monográfico (Teórico-Práctico) Tipo Longitudinal o Vertical
	4. Adiestramiento en Servicio horas
	5. Diplomado
		1. Introductorio 90 300 horas
		2. Intermedio 330 600 horas
		3. Avanzado 630 1400 horas
	6. Horas/Teóricas
	7. Horas/Prácticas
	8. Horas/Totales
2. Título de la Actividad Educativa:
3. Profesor Titular
	1. Profesor Adjunto:
	2. Institución:
	3. Dirección:
	4. Teléfono: Fax: E-mail
4. Fecha de Inicio:
	1. Fecha de Terminación
5. Profesional del área al que va dirigido:
6. Cupo:
	1. Costo:
	2. Sede:
7. Requisitos/Ingreso
8. Evaluación. Número de personas que acreditaron la actividad educativa

Aprobados: Reprobados:

1. Reconocimiento: Institucional: Universidad:

Observaciones: Otro:

1. Nombre y Firma de quien llenó el registro:

 NOTA: El llenado de esta cédula de registro es en base a los requisitos de la propuesta de la NOM

3