**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