



Secretaría de Administración
Dirección de Administración Financiera

CÓDIGO DAF: 651-APO-PR-01-A-09
NO. DE REVISIÓN: 04
FECHA DE APROBACIÓN: 01/05/2014

INFORME DE COMISIÓN OFICIAL

DATOS GENERALES:	Fecha: 24 de septiembre del 2015
Nombre del comisionado:	Caridad del Carmen Cruz López
Unidad Administrativa:	Diseño Curricular
Lugar de comisión: México, del 09 de Septiembre al 11 de Septiembre del 2015.	

Comisión desempeñada: Reunión Comisión Permanente de Enfermería, revisión del documento "Programa Nacional del Servicio Social de Enfermería, en el Sistema Nacional de Salud. Lineamientos de Operación.

Actividades realizadas:

1. Principalmente se revisó durante los tres días de la jornada de trabajo, el documento: Programa Nacional del Servicio Social de Enfermería, en el Sistema Nacional de Salud. Lineamientos de Operación.
2. La versión preliminar se presentará ante la Comisión Permanente de Enfermería (CPE).
3. los cambios medulares o temas sujetos a actualización son:
 - 3.1. Duración del Servicio Social para Nivel Medio Superior y Superior.

09 de Septiembre: Revisión y Actualización:

- 3.2. Aspectos de infraestructura, equipamiento y mobiliario (generar condiciones favorables para desarrollo del Servicio Social)

10 de Septiembre: Revisión y Actualización:

- 3.3. Desarrollar apartado de Saciones para Instituciones Educativas y para las respectivas de Salud.

11 de Septiembre:

- 3.4 Revisión, Actualización y Conclusión del Documento.

Acuerdos:
Se someterá a consideración de la Comisión Permanente de Enfermería el día 18 de septiembre el tema:
3.1 Duración del Servicios Social para nivel medio superior y superior.

Conclusiones y resultados obtenidos:
El documento será revisado para corregir aspectos de ortografía y estilo y será distribuido a los participantes de su Diseño.

"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario"

COMISIONADO

Caridad del Carmen Cruz López
NOMBRE Y FIRMA