

**INFORME DE COMISIÓN OFICIAL**

Fecha: Abril 22, 2016

<b>Nombre del comisionado:</b> Caridad del Carmen Cruz López		
<b>Unidad Administrativa:</b> Dirección de Diseño Curricular	<b>Puesto:</b>	<b>Coordinadora de las Áreas Básicas y de Servicios</b>
<b>Lugar de comisión:</b> Homero 213, piso 12, Col. Chapultepec Morales CP 11570, Deleg. Miguel Hidalgo, Ciudad de México. 15 de abril de 2016.		

**Comisión desempeñada:** Reunión no. 52 de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (Comité de Evaluación)

**Actividades realizadas:**

1. Se solicitó la integración del comité técnico para la revisión del listado de carreras de la Salud y su clasificación para la SEP. Se establece que es necesario definir los criterios básicos y el procedimiento para integrar el listado. 2. Se presentó el análisis de la carrera de Lic. en Medicina Familiar que opera en la Benemerita Universidad Autónoma de Puebla. 3. Se planteó la propuesta definitiva de la definición de ESPECIALIDADES en el área de Salud.

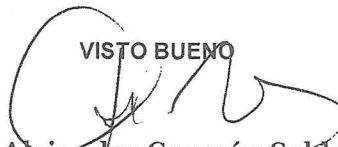
**Acuerdos:** 1. El comité técnico para establecer el procedimiento de revisión del listado de las carreras de la Salud, se reunirá el día 21 en las instalaciones de la Dirección General de Educación en Salud. 2. Se acuerda emitir un pronunciamiento a la BUAP en la que se solicitó reconsiderar la denominación de la carrera, el nombre de especialidades no podrán ser utilizados para licenciaturas, maestrías y doctorados del área de la Salud. 3. La definición de especialidad en Salud será propuesta para la definición de la reforma del artículo 279.

**Conclusiones y resultados obtenidos:** 1. El comité que defina el listado de carreras del área de la salud deberá considerar cuál será el tratamiento de la información de acuerdo al área. 2. Se informará a la BUAP que las denominaciones de las Licenciaturas y postgrados del área de la Salud no pueden coincidir con el nombre de las especialidades del Catalogo Nacional de Especialidades Médicas. Esta respuesta se entregará con el fundamento correspondiente.

"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

**VISTO BUENO****Lic. Silvia Alejandra Guzmán Saldaña**

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL COMISIONADO