

INFORME DE COMISIÓN OFICIAL**DATOS GENERALES:**

Fecha: Septiembre 13, 2016

Nombre del comisionado: Caridad del Carmen Cruz López

Unidad Administrativa: Dirección de Diseño Curricular

Puesto:

Coordinadora de las áreas
Básicas y de Servicios

Lugar de comisión: Ciudad de México 23 de agosto de 2016.

Comisión desempeñada:

Asistir a la reunión con representantes del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) para definir los alcances y actividades para la puesta en marcha de la Propuesta del Programa de Formación y Capacitación de Técnicos Médicos del ISSSTE.

Actividades realizadas:

Se definieron los alcances y actividades para la puesta en marcha de la Propuesta del Programa de Formación y Capacitación de Técnicos Médicos del ISSSTE, así como de la elaboración, aprobación y firma del Convenio General de Colaboración y Coordinación ISSSTE-CONALEP.

Acuerdos:

1. Los trabajos con el ISSSTE se iniciarán con la carrera Terapia Respiratoria.
2. El ISSSTE entregará la lista preliminar del número y perfil de aspirantes que cursarán la carrera de Terapia Respiratoria, personal docente y administrativo a más tardar el 6 de Septiembre.
3. El ISSSTE definirá un Director de plantel y un responsable de Servicios Escolares, así como la Clave del Centro de Trabajo para establecer el Plantel CONALEP-ISSSTE el 6 de septiembre.

Conclusiones y resultados obtenidos:

El ISSSTE estableció que la sede donde se impartirá la carrera de Terapia Respiratoria será el Centro Médico Nacional 20 de Noviembre.

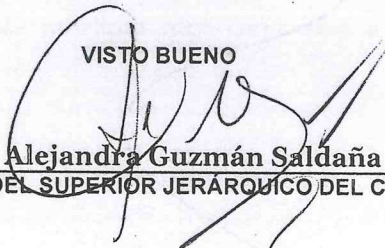
El inicio de operación de la Carrera de Terapia Respiratoria y el protocolo para la firma del convenio se propone para el día 26 de septiembre, una vez cumplidos todos los acuerdos anteriores, supeditado a la agenda de los directores generales.

Se ratifica al Dr. Medésigo como Enlace Institucional entre el Colegio y el ISSSTE. La Dirección de Diseño Curricular entregará un paquete con los documentos curriculares de la carrera de Terapia Respiratoria, el 13 de septiembre.

"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**Mtra. Caridad del Carmen Cruz López**

NOMBRE Y FIRMA

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

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL COMISIONADO