



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
 COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS GENERALES
DIVISIÓN DE VIÁTICOS, CORRESPONDENCIA Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
INFORME DE LA COMISIÓN

NÚMERO DE PLIEGO
4198

Ciudad de México, a 2 de julio de 2019

Nombre del Coordinador Normativo: VICTOR HUGO BORJA ABURTO
Nombre de la Coordinación Normativa: DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS

ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS		
LUGAR DE LA COMISIÓN: CELAYA, GTO.	DEL: 26/06/2019	AL: 26/06/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN: LEON, GTO.	DEL: 27/06/2019	AL: 27/06/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN: AGUASCALIENTES, AGS.	DEL: 28/06/2019	AL: 28/06/2019
OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO DELEGACIONAL		
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN		
Evaluar los procesos educativos; programas académicos , operativos y desarrollo de las Carreras: Profesional Técnico Bachiller en Laboratorio Clínico con sede en el HGZ No. 4 en Celaya , Profesional Técnico Bachiller en Laboratorio Clínico y la Licenciatura de Nutrición Aplicación con sede en la UMAE Hospital de Especialidades No. 1, León, Guanajuato. Profesional Técnico Bachiller en Laboratorio Clínico con sede en el Hospital General de Zona No. 1 Aguascalientes, Ags.		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS		
Presentación con autoridades, entrevista con profesores de los cursos técnicos, entrevista con alumnos de los cuatro grupos adscritos a las sedes y evaluación de los procesos.		
3. CONCLUSIONES		
Se cumplió con el objetivo planteado.		
4. RESULTADOS OBTENIDOS		
Compromisos establecidos para optimizar y eficientar el desarrollo del programa operativo y procesos educativos en todas sus etapas.		
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA		
Fortalecimiento del sistema para la formación de alumnos en cursos técnicos en los hospitales HGZ No. 4 en Celaya y la UMAE Hospital de Especialidades No. 1, León, Guanajuato y Hospital General de Zona No. 1 Aguascalientes		

1270-009-032

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



OBDULIA LUCÍA OLMEDO BASTIDA

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032

