

Apoyo

Recibirá apoyo para cursar su capacitación de 2 formas:

- 1. Jornada especial de trabajo, o**
- 2. Comisión oficial.**

A través de la Comisión Central Mixta de Capacitación según sea el caso, puede renovar su beca con **(30)** treinta días hábiles de **anticipación** al término de ésta, o cada seis meses, según sea el caso.

Observaciones

En caso de que se le otorgue la beca, deberá **presentar trimestralmente un informe de actividades** y la constancia de aprobación del periodo.

En caso de que se detecte que está utilizando el tiempo de la beca ocupando una plaza remunerada en otra área de la Secretaría de Salud u otra dependencia, entidad, institución o empresa de carácter pública o privada, la **comisión será revocada de forma inmediata.**

Al terminar la autorización de la beca deberá **reincorporarse** a su área de adscripción en el término que establece el Artículo 55 del Reglamento de Capacitación, previo aviso por escrito a la Subdirección de Recursos Humanos con copia al Departamento de Operación y Pagos, para los trámites administrativos correspondientes y tendrá que **presentar el comprobante de término de estudios.**

Referencias

- Condiciones Generales de Trabajo.
- Reglamento de Capacitación.



Para mayor información:

Acudir a la Subdirección de Recursos Humanos con la Lic. Rocío Granados Gutiérrez, o bien comuníquese:



Lunes a Viernes

12:00 a 14:00

17:00 a 18:00

Tel. 5999-1000
Extensión: **17306**



rgranados@inr.gob.mx

O de igual manera, puede presentarse en el Sindicato con la Lic. Jaqueline Galindo Medina a la extensión 18171 y/o 18172.

jackiegm78@yahoo.com.mx



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

**Instituto Nacional
de Rehabilitación**
Luis Guillermo Ibarra Ibarra

INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
“LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA”



**COMISIÓN CENTRAL MIXTA
DE CAPACITACIÓN**



2023

C.C.M.C.

La **Comisión Central Mixta de Capacitación** del Instituto Nacional de Rehabilitación tiene como objeto conocer, analizar y dar resolución a los asuntos de capacitación con la finalidad de que el trabajador de base se siga desarrollando y actualizando para que mejore su desempeño laboral.

Sus integrantes son:

Por la Autoridad

Dra. Matilde Loreto Enríquez Sandoval
Directora de Educación en Salud
Propietaria

Lic. Aurelio Medina Ortiz
Subdirector de Recursos Humanos
Propietario

Dr. Humberto Vargas Flores
Subdirección de Educación Médica
Suplente

Lic. Evangelina Estrada García
Jefa de Departamento de Relaciones Laborales
Suplente

Por el Sindicato

L.E.O. Jacqueline Galindo Medina
Secretaría General de la Secc. 60 del INRLGII
Propietario

Lic. Enf. Daniel Acevedo Jiménez
Propietario

Dr. Jorge Arrieta Rojo
Suplente

Dr. Héctor Armando Martínez Rodríguez
Suplente

NOTA: La Comisión sesiona el tercer martes de cada mes.

Requisitos

- + Todo trabajador deberá ocupar al momento de solicitar la capacitación una **plaza de base**.
- + Deberá tener más de **6 (seis)** meses de antigüedad en el puesto de base y estar en servicio activo.
- + **No ocupar** plaza de Interinato, ni provisional.
- + Tener una Jornada vigente de trabajo con horario de **6, 7, 8, ó 12 horas continuas**.
- + Que el evento de capacitación tenga una duración de **100 o más horas o 30 días efectivos**.
- + Realizar el trámite con 45 días hábiles (**2 meses**) antes del inicio del curso, diplomado o posgrado.
- + No realizar **ningún** compromiso con las instituciones educativas hasta no contar con la autorización del Jefe Inmediato con puesto de mando y del Director del Área.
- + Los estudios tendrán que ser impartidos por Instituciones **Oficiales**, así mismo deberán contar con Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios. (**RVOE**)
- + Los estudios deberán **reforzar** las actividades que desempeña dentro del Instituto.
- + En caso de estudios de **Residencia Médica o curso de Alta Especialidad** es necesario presentar una carta expedida por la Dirección de Educación en Salud de la Institución en la que se realizará la Residencia Médica, en la que conste que no se percibirá apoyo económico alguno.



Documentos

1. Presentar **solicitud oficial** F01-PR-SRH-05 de la Comisión Central Mixta de Capacitación debidamente requisitada a computadora con firma del Jefe Inmediato con puesto de mando y del Director de Área correspondiente. (**Descargar del ISO e imprimir en una sola hoja, frente y vuelta**)
2. Entregar una **fotografía** tamaño infantil a color.
3. **Carta de aceptación** expedida por la Institución oficial donde cursará su capacitación con fecha de inicio y término. (Anexar plan de estudios)
4. **Carta exposición de motivos** dirigida a la Comisión Central Mixta de Capacitación, donde justifique en que le beneficiará la beca a usted y a su área de trabajo. (Deberá ser firmada por usted y deberá tener la autorización de su jefe inmediato con puesto de mando)
5. **Carta Compromiso** (Este formato se entrega en el área de Recursos Humanos y será el único formato que será llenado a mano)
6. **Certificado Médico** Deberá ser expedido por cualquier Institución oficial, no se aceptará si es del INR LGII, ni de médicos privados.
7. **Constancia laboral** (Se solicita en el Departamento de Relaciones Laborales)
8. **Comprobantes de estudios** (los más recientes de carrera o licenciatura, especialidad y posgrado) NO anexar constancias de cursos.
9. Para **estudios de posgrado**, deberá entregar un **anteproyecto de investigación**.

