

DIF ENERO 2010

Relación Mensual de Personal Capacitado

Nombre	Número de Nómina	Curso	Duración	*Evaluación (si la hubo)
LILIANA JANET REYNA MARTINEZ	13973	ESTIMULACION TEMPRANA Y LA DISCIPLINA EN EL AULA	02:30	REGISTRO
ROSA MA . CASTILLO GARCIA	2742	ESTIMULACION TEMPRANA Y LA DISCIPLINA EN EL AULA	02:30	REGISTRO
ROSALINDA ULLOA VILLANUEVA	16548	ESTIMULACION TEMPRANA Y LA DISCIPLINA EN EL AULA	02:30	REGISTRO
ROSA ICELA HINOJOSA LOZANO	17208	ESTIMULACION TEMPRANA Y LA DISCIPLINA EN EL AULA	02:30	REGISTRO



**DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN FAMILIAR
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL**



NOMBRE: EDUARDO FRANCISCO ALVAREZ IZAGUIRRE

NÓMINA: 19268

TEMA:	No. HR\$.	PROCEDENCIA:	ESPECIFICACIONES:	COSTO TOTAL:	BECA:
TALLER "UN EXÁMEN NORMAL NO SIGNIFICA QUE NO HA OCURRIDO"	4	HOSPITAL SAN JOSÉ	**	GRATUITO	***
CURSO "HABILIDADES PARENTALES"	8	DIF NUEVO LEÓN	**	GRATUITO	***



**DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN FAMILIAR
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL**



NOMBRE: ANDRES HERNANDEZ VALERO

NÓMINA: 18121

TEMA:	No. HR\$.	PROCEDENCIA:	ESPECIFICACIONES:	COSTO TOTAL:	BECA:
TALLER "UN EXÁMEN NORMAL NO SIGNIFICA QUE NO HA OCURRIDO"	4	HOSPITAL SAN JOSÉ	**	GRATUITO	***
CURSO "HABILIDADES PARENTALES"	8	DIF NUEVO LEÓN	**	GRATUITO	***



**DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN FAMILIAR
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL**



NOMBRE: KARLA GICELA CEPEDA TIRADO

NÓMINA: 27035

TEMA:	No. HR\$.	PROCEDENCIA:	ESPECIFICACIONES:	COSTO TOTAL:	BECA:
TALLER "UN EXÁMEN NORMAL NO SIGNIFICA QUE NO HA OCURRIDO"	4	HOSPITAL SAN JOSÉ	**	GRATUITO	***

SIGNIFICA QUE NO HA OCURRIDO*	**	HOSPITAL SAN JOSÉ		GRATUITO	
CURSO "HABILIDADES PARENTALES"	8	DIF NUEVO LEÓN	**	GRATUITO	***



**DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN FAMILIAR
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL**



NOMBRE: MAGDA IVONNE BAEZ MENDOZA

NÓMINA: 27016

TEMA:	No. HR\$.	PROCEDENCIA:	ESPECIFICACIONES:	COSTO TOTAL:	BECA:
TALLER "UN EXÁMEN NORMAL NO SIGNIFICA QUE NO HA OCURRIDO"	4	HOSPITAL SAN JOSÉ	**	GRATUITO	***

NOMBRE: LUISA IRENE GONZÁLEZ SOTO

NÓMINA: 17910

TEMA:	No. HR\$.	PROCEDENCIA:	ESPECIFICACIONES:	COSTO TOTAL:	BECA:
TALLER "UN EXÁMEN NORMAL NO SIGNIFICA QUE NO HA OCURRIDO"	4	HOSPITAL SAN JOSÉ	**	GRATUITO	***
CURSO "HABILIDADES PARENTALES"	8	DIF NUEVO LEÓN	**	GRATUITO	***

MES: ENERO DEL 2010

Relación Mensual de Personal Capacitado				
Nombre	Número de Nómina	Curso	Duración	*Evaluación (si la hubo)
CLAUDIA N. GUZMÁN NIETO	16944	DETECCION TEMPRANA DE RIESGO NEUROLOGICO	7 HRS	NO HUBO EVALUACIÓN POR PARTE DEL INSTRUCTOR
GABRIELA GÓMEZ GÓMEZ	16914	DETECCION TEMPRANA DE RIESGO NEUROLOGICO	7 HRS	NO HUBO EVALUACIÓN POR PARTE DEL INSTRUCTOR
ALFREDO OLVERA VILLEGAS	18264	DETECCION TEMPRANA DE RIESGO NEUROLOGICO	7 HRS	NO HUBO EVALUACIÓN POR PARTE DEL INSTRUCTOR
ROSA. MA NÁJERA LARA	12773	DETECCION TEMPRANA DE RIESGO NEUROLOGICO	7 HRS	NO HUBO EVALUACIÓN POR PARTE DEL INSTRUCTOR
GREGORIA HERNÁNDEZ MORALES	16100	DETECCION TEMPRANA DE RIESGO NEUROLOGICO	7 HRS	NO HUBO EVALUACIÓN POR PARTE DEL INSTRUCTOR
JONATHAN ALEJANDRO GARCÍA DE LEÓN	19830	DETECCION TEMPRANA DE RIESGO NEUROLOGICO	7 HRS	NO HUBO EVALUACIÓN POR PARTE DEL INSTRUCTOR
PEDRO DE JESUS GAONA SANDOVAL	1432	DETECCION TEMPRANA DE RIESGO NEUROLOGICO	7 HRS	NO HUBO EVALUACIÓN POR PARTE DEL INSTRUCTOR
DIANA PATRICIA ORTIZ BECERRA	1430	DETECCION TEMPRANA DE RIESGO NEUROLOGICO	7 HRS	NO HUBO EVALUACIÓN POR PARTE DEL INSTRUCTOR
ERICK EDUARDO MORENO MEDINA	1431	DETECCION TEMPRANA DE RIESGO NEUROLOGICO	7 HRS	NO HUBO EVALUACIÓN POR PARTE DEL INSTRUCTOR

MAYRA TORRES OBREGÓN	1425	USO DEL CUENTO EN LA TERAPIA INTEGRAL	7 HRS	NO HUBO EVALUACIÓN POR PARTE DEL INSTRUCTOR
----------------------	------	---------------------------------------	-------	---------------------------------------------

Relación Mensual de Personal Capacitado ENERO 2010.				
Nombre	Número de Nómina	Curso	Duración	*Evaluación (si la hubo)
JUAN FRANCISCO ESTRELLA DELGADILLO	17909	ABUSO SEXUAL EN MENORES	3 HRS	NO HUBO POR PARTE DEL CAPACITADOR
LESLY SUSANA CRUZ AGUIRRE	19178	ABUSO SEXUAL EN MENORES	3 HRS	NO HUBO POR PARTE DEL CAPACITADOR
ARMANDINA ESPINOSA LOPEZ	4758	DESARROLLO DE HABILIDADES PARENTALES	8HRS	PENDIENTE

MENORES EN RIESGO

Relación Mensual de Personal Capacitado				
Nombre	Número de Nómina	Curso	Duración	*Evaluación (si la hubo)
EVELYN JUANITA TREJO LOERA	19269	TALLER DESARROLLO EN HABILIDADES PARENTALES	8 HRS	NO HUBO POR PARTE DEL INSTRUCTOR
GISELA JANETH MARTINEZ MACIAS	19270	TALLER DESARROLLO EN HABILIDADES PARENTALES	8 HRS	NO HUBO POR PARTE DEL INSTRUCTOR
NOEMA LARAGOMEZ	19787	TALLER DESARROLLO EN HABILIDADES PARENTALES	8 HRS	NO HUBO POR PARTE DEL INSTRUCTOR
ERENDIRA SANJUANITA SALINAS BERNAL	19195	TALLER DESARROLLO EN HABILIDADES PARENTALES	8 HRS	NO HUBO POR PARTE DEL INSTRUCTOR