

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COEPRIS  
SUBDIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO: FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: THSI MARIO ALBERTO GÓMEZ TORRES

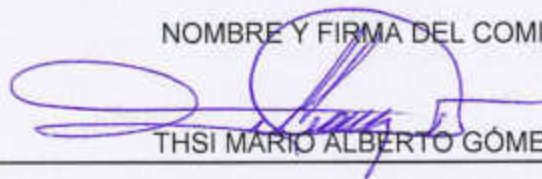
No: Oficio 000016 FECHA: 30/01/2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 24/01/2018 AL 25/01/2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Apoyo en el curso integral en el Ceprereso de Cd. Valles
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



THSI MARIO ALBERTO GÓMEZ TORRES

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



MVZ ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ