

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN: _____ SUBDIRECCION DE OPERACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO: _____ VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ M.V.Z. JOSE DE JESUS PEREZ GUERRERO

No: Oficio: _____ FECHA: 10/01/2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL _____ 10/01/2018 AL _____ 10/01/2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	ASESORIA TECNICA A QUESERIA EL POCITO EN EL MUNICIPIO DE VENADO
2.-	
3.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



M.V.Z. JOSE DE JESUS PEREZ GUERRERO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



ING. ALFREDO SAIZ ZAVALA SHADID