

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COEPRIS
SUBDIRECCIÓN: _____
DEPARTAMENTO: FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: IA JULIA JANNET RODRÍGUEZ MARTÍNEZ

No: Oficio 0000500 FECHA: 25/06/2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 22/06/2018 AL 22/06/2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Impartir plática de la NOM-251-SSA1-2009, Manejo Higienico de los alimentos para comedores del DIF en Venado
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO


IA JULIA JANNET RODRÍGUEZ MARTÍNEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


MVZ ERICH EDUARDO NEUMANN-RAMIREZ