

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS

SUBDIRECCIÓN: _____

DEPARTAMENTO: DIRECCION

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: C. MARTIN GUADALUPE MARTINEZ HERMOSILLO

No: Oficio 310 FECHA: 17-ABRIL-2018

PERIODO DE LA COMISION: DEL 18-ABRIL-2018 AL 20-ABRIL-2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
	<u>TRASLADO DE PERSONAL A CD. VALLES S.L.P.</u>

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

C. MARTIN GUADALUPE MARTINEZ HERMOSILLO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. CARLOS ALBERTO AGUIAR ACOSTA, M.S.P.