SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN:_____
DEPARTAMENTO: FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: I.A.Z. JESUS STEVE PEREZ ROMO

No: Oficio 774 FECHA: 19 DE OCTUBRE DE 2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: 16 AL 17 DE OCTUBRE DE 2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

| No. | ACTIVIDAD |
|---|---|
| 1.- | Difusion de los programas de la COEPRIS en la unidad movil de difusion realizando el dia 16 de octubre la logistica para evento del dia 17. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

I.A.Z. JESUS STEVE PEREZ ROMO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

M.V.Z.ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ