SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN:_____
DEPARTAMENTO: FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: I.Q. JOSE LUIS SANCHEZ RAMOS

No: Oficio 791 FECHA: 31 DE OCTUBRE DE 2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: 22 AL 26 DE OCTUBRE DE 2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Aplicacion de encuestas de percepcion de riesgos en Puerto Martinez, Rioverde,
	y difusion de los programas en MOVIPRIS.

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

I.Q. JOSE LUIS SANCHEZ RAMOS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

M.V.Z.ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ