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 156 FECHA: 01 DE ABRIL DE 2019

PERIODO DE LA COMISIÓN: 27 DE MARZO AL 29 DE MARZO DE 2019

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Aplicacion de encuestas de percepcion de riesgos.

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