SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: ____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN:_ SUBDIRRECCION DE EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGOS
DEPARTAMENTO: COORDINACION DE EVIDENCIA DE RIESGOS

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN OFICIAL A COXCATLAN

NOMBRE DEL COMISIONADO CLAUDIA ALCANTARA OCEGUEDA

No: Oficio_ 5 FECHA: _ 14 DE FEBRERO DE 2019

PERIODO DE LA COMISIÓN: [15 DE FEBRERO AL 15 DE FEBRERO

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	REVISION DE LAS CONDICIONES OPERANTES DE PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES MUNICIPALES DE COXCATLAN
2.-	MUESTREO DE AGUAS RESIDUALES DEL MUNICIPIO DE COXCATLAN
3.-	ELABORACION DE MINUTA DE OBSERVACIONES Y COMPROMISOS
4.-	ENTREGA DE MUESTRAS LESP
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

ING. CLAUDIA ALCANTARA OCEGUEDA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. MAYRA LLANES FERNANDEZ