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 387 FECHA: 17 DE JUNIO DE 2019

PERIODO DE LA COMISIÓN: 10 DE JUNIO AL 14 DE JUNIO DE 2019

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Difusion de los programas en MOVIPRIS
2.-	Aplicación de cedulas en escuelas primarias correspondientes al programa Salud en tu escuela.

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