SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN:_____ SUBDIRECCION DE OPERACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO: _____ VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ ING. JOSE LUIS SANCHEZ RAMOS

No: Oficio___ 388 FECHA: ___ 17 de Junio 2019

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL _____ 10/06/2019 AL 14/06/2019

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
	Aplicar cedulas de Salud en tu Escuela y actividades de Movipris en diferentes localidades de Tamazunchale S.L.P.
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

ING. JOSE LUIS SANCHEZ RAMOS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MVZ ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ