

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COEPRIS
SUBDIRECCIÓN: _____
DEPARTAMENTO: FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: IA JULIA JANNET RODRÍGUEZ MARTÍNEZ

No: Oficio 0000832 FECHA: 05/11/2019

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 30/10/2019 AL 31/10/2019

ACTIVIDADES REALIZADAS:

| No. | ACTIVIDAD |
|----------------|---|
| 1.- | Actividades de acompañamiento a supervisión Federal |
| 2.- | |
| 3.- | |
| 4.- | |
| 5.- | |
| 6.- | |
| 7.- | |
| 8.- | |
| Observaciones: | |
| | |
| | |

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

IA JULIA JANNET RODRÍGUEZ MARTÍNEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MVZ ERICH EDUARDO NEUMANN RAMÍREZ