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 101 FECHA: 02 DE MARZO DEL 2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: 24 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2020

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	ACTIVIDADES DE LA SEMANA ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS
	SANITARIOS

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