

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN:
SUBDIRECCIÓN:
DEPARTAMENTO:

Departamento Sistema Especial Sanitario

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO:

Copiselda Méndez Tello

No. Oficio

388

FECHA:

30 Octubre 2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL

28 octubre AL 29 octubre

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	<u>Levantamiento de encuestas</u>
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Copiselda Méndez Tello

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Mano Celbato Martínez Torres