

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN:  
SUBDIRECCIÓN:  
DEPARTAMENTO:

COEPRIS  
SISTEMA ESTATAL SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROGERIO de JESUS Castro Pérez

No. Oficio 389

FECHA: 3 Nov. 20

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 28 Octubre AL 29 Octubre

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Aplicar Instrumento de ev. de verificación sanitaria
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Rogero de JESUS Castro Pérez

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Manlio Alberto Martínez Torres, MPS.