

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN COEPRIS

SUBDIRECCION COORDINACION ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO: Departamento Sistema Estatal Sanitario

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: Criselda Méndez Tello

No: Oficio 323 FECHA: 3 - 05 / 2020

PERIODO DE LA COMISION: DEL 28 sept AL 2 octubre

ACTIVIDADES REALIZADAS:

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

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Criselda Méndez Tello

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Ynacio Alberto Martínez Torralba