

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN: _____ SUBDIRECCION DE OPERACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO: _____ VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ MVZ JOSE DE JESUS PEREZ GUERRERO

No: Oficio: _____ 278 _____ FECHA: 31/08/2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL _____ 02/09/2020 _____ AL _____ 02/09/2020

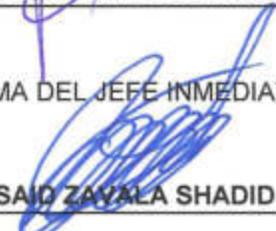
ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	CAPACITACION A PERSONAL VERIFICADOR DE LA JURISDICCION SANITARIA NO 2 MATEHUAL,SLP
2.-	
3.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO


M.V.Z. JOSÉ DE JESÚS PÉREZ GUERRERO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


ING. ALFREDO SAÍD ZAVALA SHADID