

COEPRIS  
SUBDIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ FOMENTO SANITARIO  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ CAPACITACION

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: \_\_\_\_\_ JOSE LUIS FUENTES HERNANDEZ \_\_\_\_\_

No: Oficio \_\_\_\_\_ 479 \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_ 10/10/2022 \_\_\_\_\_

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL \_\_\_\_ 06-oct-22 \_\_\_\_ AL \_\_\_\_ 07-oct-22 \_\_\_\_

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1	IMPARTIR CURSO DE MANEJO HIGIENICO DE LA CARNE EN RASTROS Y CENTROS DE SACRIFICIO EN VENADO, S.L.P.
2	IMPARTIR TALLER DE PASTEURIZACION EN CEDRAL, S.L.P.
3	_____
4	_____
5	_____
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

\_\_\_\_\_  
JOSE LUIS FUENTES HERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

\_\_\_\_\_  
I.A. JULIA JANNET RODRIGUEZ MARTINEZ