

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN: CORPRIS
SUBDIRECCIÓN: EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGOS
DEPARTAMENTO: EVIDENCIA DE RIESGO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO FELIX MUJICA

No. Oficio: 275 FECHA: 02/AGOSTO/23

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 01/08/23 AL 01/08/23

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	<u>MUESTRO FISICO QUIMICO EN FUENTES</u>
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO 

GERARDO FELIX MUJICA


M.S.P. RODUL CADENAS FLORES

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO