

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS

SUBDIRECCIÓN: _____

DEPARTAMENTO: DESPACHO DEL COMISIONADO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: C. MARTIN GUADALUPE MARTINEZ HERMOSILLO

No: Oficio 53

FECHA: 09-MARZO 2023

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 08-MARZO 2023 AL 08-MARZO 2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
	TRASLADO DE PERSONAL
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

C. MARTIN GUADALUPE MARTINEZ HERMOSILLO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. RAFAEL MOGUEL CARRILLO