



DIRECCION: COEPRIS
 SUBDIRECCIÓN: _____
 DEPARTAMENTO: FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: QFB. RITA JENIFFER CEBRIÁN RUIZ

No: Oficio: 118 FECHA: 02.05.2023

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 26.04.2023 AL 28.04.2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Apoyo a la CPCRS de la JS 3 en actividades de la Semana Nacional para la Protección Contra Riesgos Sanitarios en el municipio de Ahualulco, S.L.P.
2.-	Apoyo a la CPCRS de la JS 3 en actividades de la Semana Nacional para la Protección Contra Riesgos Sanitarios en el municipio de Villa de Ramos, S.L.P.
3.-	Apoyo a la CPCRS de la JS 3 en actividades de la Semana Nacional para la Protección Contra Riesgos Sanitarios en el municipio de Villa de Reyes, S.L.P.
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

QFB. RITA JENIFFER CEBRIÁN RUIZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

I.A. JULIA JANNET RODRIGUEZ MARTINEZ