



DIRECCION: COEPRIS

SUBDIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: Jose Nieves Muñiz Murillo

No: Oficio: 403 ✓ FECHA: 10/10/2023 ✓

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 03-oct-23 AL 07-oct-23

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Apoyo a las actividades de difusion en municipios Jurisdicciones v y II en Unidad Movil, difusion
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Jose Nieves Muñiz Murillo

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

I.A. JULIA JANNET RODRIGUEZ MARTINEZ