

UNIDAD: _____

DEPARTAMENTO: _____

HGM

Lavanderia

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____

JOSE ANGEL Gutierrez Arevalo

N° DE OFICIO _____

FECHA _____

01/04/20

PERIODO DE LA COMISION DEL _____

DEL _____

01/04/20

AL _____

01/04/20

ACTIVIDADES REALIZADAS

N°	ACTIVIDAD
1	<u>Recepcion insumos de limpieza Almacen activo Fijo</u>
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
OBSERVACIONES	



Jose Angel Gutierrez Arevalo.

 NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

DR. VICTOR MANUEL BERTRAND LOEZA

 Medicina General

 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

 C.P. 715681 UNAM