SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: DIRECCION GENERAL
SUBDIRECCIÓN: _____
DEPARTAMENTO: _____

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ ALBERTO SOSA VAZQUEZ

No. Oficio 3108 FECHA: ___ 01 12 17

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL __ 02 12 17 04 12 17

ACTIVIDADES REALIZADAS:

	ACTIVIDAD
	TRASLADO DE PERSONAL EN TIEMPO Y FORMA ,SEGURA A SU DESTINO
	PARA QUE LOS FUNCIONARIOS PUEDA REALIZAR LAS ACTIVIDADES
	ASIGNADAS POR SUS RESPECTIVAS AREAS

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

ALBERTO SOSA VAZQUEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR RICKY HERNANDEZ MAURICIO

Scanned by CamScanner