

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI  
SUBDIRECCIÓN: JURISDICCION SANITARIA NO.V  
DEPARTAMENTO: VECTORES ESTATAL

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: C. JOSE DE JESUS SILLER MARTINEZ

No: Oficio 2 FECHA: 15/02/2016

PERIODO DE LA COMISIÓN: 09 de febrero AL 12 de febrero

ACTIVIDADES REALIZADAS:

| No.            | ACTIVIDAD                                                                                 |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.-            | Del 09 al 12 de febrero del presente año, se acude a la Jurisdicción Sanitaria No. VII de |
| 2.-            | Tancanhuitz, para llevar a cabo una capacitación a personal de vectores.                  |
| 3.-            |                                                                                           |
| 4.-            |                                                                                           |
| 5.-            |                                                                                           |
| 6.-            |                                                                                           |
| 7.-            |                                                                                           |
| 8.-            |                                                                                           |
| 9.-            |                                                                                           |
| 10.-           |                                                                                           |
| 11.-           |                                                                                           |
| 12.-           |                                                                                           |
| Observaciones: |                                                                                           |
|                |                                                                                           |
|                |                                                                                           |

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

J. Jesus Siller Martinez

C. JOSE DE JESUS SILLER MARTINEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

ING. JUAN MANUEL MATA RIVERA

JEFE DE DEPTO. DE VECTORES ESTATAL

SERVICIOS DE SALUD  
DE SAN LUIS POTOSI  
JURISDICCION SANITARIA NO. V  
CD. VALERIO, S.L.P.