

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: \_\_\_\_\_ APOLINAR BARRAGAN MARTINEZ

No: Oficio \_\_\_\_\_ 551 FECHA: \_\_\_\_\_ 14 DE AGOSTO DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: \_\_\_\_\_ 10 DE AGOSTO AL \_\_\_\_\_ 11 DE AGOSTO

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO ME PERMITO INFORMARLE QUE SE -
2.-	LLEVO ACABO, ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, CONTROL FISICO Y PATIO
3.-	LIMPIO.
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	



NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

APOLINAR BARRAGAN MARTINEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS  
COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGIA

SERVICIO DE SALUD  
DE SAN LUIS POTOSI  
JURISDICCION SANITARIA NO. V  
CD. VALLES, S.L.P.