

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS
SUBDIRECCIÓN: JURISDICCION SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: Promocion

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: Ma. del Carmen Martinez V

No: Oficio 601403 FECHA: _____

PERIODO DE LA COMISION: 17 de julio AL 21 de julio 2017

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	<u>Se realizaron actividades de supervisión y se</u> <u>accedió a la Feria de la Salud a Huastecas</u>
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

Observaciones:



NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Carmen Martínez V.

L.E. Ma. del Carmen Martínez Vidales

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

[Signature]

Don Esteban Alejandro Flores Luna