

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
SUBDIRECCIÓN: _____ JURISDICCIÓN SANITARIA NO.V, CD. VALLES
DEPARTAMENTO: _____ COORDINACIÓN DE SALUD REPRODUCTIVA

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ EMMANUEL RIVAS SALAZAR

No: Oficio _____ 2585 FECHA: _____ 29 DE NOVIEMBRE DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: _____ 26 DE NOVIEMBRE AL _____ 28 DE NOVIEMBRE

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	TRASLADO DE PERSONAL DE LA COORDINACION DE SALUD REPRODUCTIVA
2.-	DEL PROGRAMA DE VIOLENCIA A OFICINA CENTRAL
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

Observaciones:



NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Emmanuel Rivas Salazar
EMMANUEL RIVAS SALAZAR

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Dr. Alejandro Gonzalez Lezama

DR. ALEJANDRO GONZALEZ LEZAMA
COORDINADOR DE SALUD REPRODUCTIVA