

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: Jose Mercedes Fuentes Reyes

No: Oficio 000457 FECHA: 10 Julio 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: Del 04 de Julio AL 07 de Julio 2017

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	<p><i>Realiza actividades de control de la zona, control tísico y físico.</i></p>
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	



NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Jose Mercedes Fuentes Reyes
Jose Mercedes Fuentes Reyes

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

[Signature]
DR. CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS
 COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGÍA