

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: **SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**
SUBDIRECCIÓN: **JURISDICCION SANITARIA No.V**
DEPARTAMENTO: **JEFATURA**

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: **DR. FRANCISCO ADRIÁN CASTILLO MORALES**

No. DE OFICIO: ***001238** FECHA: **10 DE JULIO DEL 2017**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **3 DE JULIO DEL 2017** AL **07 DE JULIO DEL 2017.**

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE ACUDE A SUPERVISAR A DAMIAN CARMONA Y TAMASOPO.
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
Observaciones:	
POR NECESIDAD DE SERVICIO SE LABORA EL DIA 8 DE JULIO EN TAMASOPO.	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



DR. FRANCISCO ADRIÁN CASTILLO MORALES

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DR. FRANCISCO ADRIÁN CASTILLO MORALES
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. V

