

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____, SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
SUBDIRECCIÓN: _____ JURISDICCION SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: _____

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR GILBERTO VERNALES MONRIQUE.

No: Oficio 000375 FECHA: 12/06/2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 08/06/2017 AL 09/06/2017.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	<u>SE REALIZARON ACTIVIDADES DE BOCADO CON</u> <u>MAQUINA PESADA Y PORTATIL EN EL MUNICIPIO</u> <u>DE TAMUEN PARA LA PREVENCION Y CONTROL</u> <u>DEL DENGUE, ZIKA Y CHIKUNGUNYA.</u>
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO


EDGAR GILBERTO VERNALES MONRIQUE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


DR. CHRISTIAN JUSTINO BALDERAS.