

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: LUCILA GARCÍA MARTÍNEZ

No: Oficio 401 FECHA: 16 DE JUNIO 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 14 DE JUNIO AL 15 DE JUNIO

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO ME PERMITO INFORMARLE QUE SE -
2.-	LLEVO ACABO, ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, CONTROL FISICO Y PATIO
3.-	LIMPIO.
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

*Lucila García Mtz*  
LUCILA GARCÍA MARTINEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

*[Firma]*  
DR. CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS  
COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGIA