

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS
SUBDIRECCIÓN: JURISDICCION SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: PRIMER NIVEL

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: OLIVIA CRUZ MARTÍNEZ

No: Oficio 000890 FECHA: 29 DE MAYO DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 22 DE MAYO AL 26 DE MAYO

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE ACUDE A DIFERENTES UNIDADES DE SALUD
2.-	DONDE SE SUPERVISA Y ASESORA AL
3.-	PERSONAL DEL SERVICIO SOCIAL.
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



OLIVIA CRUZ MARTÍNEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



T.C. LILIANA HERNÁNDEZ ROSAS
COORDINADORA ADMINISTRATIVA

