

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: CINTHYA GUADALUPE ROCHA RODRÍGUEZ

No: Oficio 000043 FECHA: 16 DE FEBRERO DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 13 DE FEBRERO DEL 2017 AL 15 DE FEBRERO DEL 2017

ACTIVIDADES REALIZADAS:

| No.            | ACTIVIDAD                                                                                                                      |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.-            | REUNION DE REGIONALIZACIÓN 2017, DEL PROGRAMA DE VACUNACIÓN LOS DIAS 13,14,15 DE FEBRERO DEL AÑO EN CURSO EN RIO VERDE, S.L.P. |
| 2.-            |                                                                                                                                |
| 3.-            |                                                                                                                                |
| 4.-            |                                                                                                                                |
| 5.-            |                                                                                                                                |
| 6.-            |                                                                                                                                |
| 7.-            |                                                                                                                                |
| 8.-            |                                                                                                                                |
| 9.-            |                                                                                                                                |
| 10.-           |                                                                                                                                |
| 11.-           |                                                                                                                                |
| 12.-           |                                                                                                                                |
| Observaciones: |                                                                                                                                |
|                |                                                                                                                                |
|                |                                                                                                                                |



NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

ING. CINTHYA GUADALUPE ROCHA RODRIGUEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. ALEJANDRO GONZÁLEZ LEZAMA  
 COORDINADOR DE SALUD REPRODUCTIVA