

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS
SUBDIRECCIÓN: _____ JURISDICCION SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: _____ VECTORES JURISDICCIONAL

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ ENRIQUE CONTRERAS MARTINEZ

No: Oficio _____ 335 FECHA: _____ 29 DE MAYO DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: _____ 24 DE MAYO AL _____ 26 DE MAYO

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE INFORMA SOBRE COMISION CONFERIDA EN OFICIO DE COMISION
2.-	N.o 000355 DE FECHA 15 DE MAYO DEL 2017. DEL 24 AL 26 DE MAYO
3.-	DEL PRESENTE AÑO, DONDE REALIZO ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO -
4.-	CONTROL FISICO Y PATIO LIMPIO, EN EL MUNICIPIO DE EBANO S.L.P.
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

Observaciones:



NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



ENRIQUE CONTRERAS MARTINEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DR. CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS
COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGIA