

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: _____ OSCAR ALBERTO NAVARRO SOTO

No: Oficio _____ 350 FECHA: _____ 29 DE MAYO DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: _____ 25 DE MAYO AL _____ 26 DE MAYO

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE INFORMA SOBRE COMISION CONFERIDA EN OFICIO DE COMISION
2.-	N.o 000350 DE FECHA 15 DE MAYO DEL 2017. DEL 25 AL 26 DE MAYO. -
3.-	DEL PRESENTE AÑO, SE REALIZO LA ACTIVIDAD DE ELIMINACIÓN DE CRIADEROS.
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Oscar A Soto
OSCAR ALBERTO NAVARRO SOTO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS
COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGIA

