

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI  
SUBDIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ JURISDICCION SANITARIA NO.V  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ VECTORES

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: \_\_\_\_\_ ALEJANDRO RIVERA FIGUEROA

No: Oficio \_\_\_\_\_ 640 FECHA: \_\_\_\_\_ 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: \_\_\_\_\_ 7 DE SEPTIEMBRE AL \_\_\_\_\_ 8 DE SEPTIEMBRE

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE INFORMA SOBRE COMISION CONFERIDA EN OFICIO DE COMISION
2.-	N.o 000640 DE FECHA 29 DE AGOSTO DEL 2017. A REALIZAR ACTIVIDADES DE
3.-	ROCIADO CON MAQUINA PESADA Y PORTATIL.
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

\_\_\_\_\_  
ALEJANDRO RIVERA FIGUEROA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

\_\_\_\_\_  
DR. CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS  
COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGIA

