

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
SUBDIRECCIÓN: JURISDICCION SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: ADMINISTRACION

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: LILIANA HERNANDEZ ROSAS

No: Oficio 1860 FECHA: 13 DE SEPTIEMBRE 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 11 DE SEPTIEMBRE AL 12 DE SEPTIEMBRE 2017

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE ACUDE A LA CD. DE SAN LUIS POTOSI
2.-	A CAPACITACIÓN
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

LILIANA HERNANDEZ ROSAS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

ING. EDGAR MEDINA TREVIÑO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

