

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
SUBDIRECCIÓN: _____ JURISDICCION SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: _____ PREVECNION Y PROMOCION A LA SALUD

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ YULIA GABRIELA CHAVIRA RESENDIZ

No: Oficio _____ 4199 FECHA: _____ 02 DE NOVIEMBRE 2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: _____ 26 DE OCTUBRE 2020 AL _____ 30 DE OCTUBRE 2020

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	APOYO A CONTINGENCIA
2.-	Y SANEAMIENTO BASICO
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Yulia Gabriela Ch. R.
YULIA GABRIELA CHAVIRA RESENDIZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


DRA. ESTHER ALEJANDRA FLORES LUNA
COORDINADOR DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN A LA SALUD