

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCION: JURISDICCION SANITARIA No. VI
 SUBDIRECCION: COORDINACION EPIDEMIOLOGICA
 DEPARTAMENTO: VECTORES

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: Minerella Hernandez Sebastian

No. DE OFICIO: 51 163

FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 29-05-2024

FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 10-06-2024

PERIODO DE LA COMISION: 05-06-2024 AL 07-06-2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	ACTIVIDAD
1.-	Se me comisiona a realizar diferentes
2.-	actividades del programa vectorial
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Minerella Hernandez Sebastian

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. HORACIO GALVAN GARCIA

[Firma]