SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: MICHEL ANGEL ADEZ ADEZ

No. DE OFICIO: 334 138

FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 12-06-24

FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 25-06-24

PERIODO DE LA COMISION: 17-06-24 AL 21-06-24

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	ACTIVIDAD
1.-	
2.-	SE ME COMISIONA PARA REALIZAR ACTIVIDADES
3.-	DEL PROGRAMA DE RIE
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

ING. MICHEL ANGEL ADEZ ADEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. HORACIO GALVAN GARCIA