

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: Uzziel Hernandez Melo

No. DE OFICIO: 194

FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 12-06-2024

FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 25-06-2024

PERIODO DE LA COMISION: 18-06-2024 AL 21-06-2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	ACTIVIDAD
1.-	Se me Comisiono a realizar actividades del Programa dengue
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Uzziel Hernandez Melo UHM

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. HORACIO GALVAN GARCIA