

INFORME DE COMISION

NOMBRE Ravmundo Lara Silva FECHA _____

AREA DE ADSCRIPCION CREE

PERIODO DE COMISION DEL 6 AL 8 DE MARZO DEL 2019

MUNICIPIO(S) ATENDIDO(S) CD VALLES, RIOVERDE, TAMUIN

ACTIVIDAD(S) REALIZADA(S)	LOCALIDAD
VISITA A LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD BASICA DE REHABILITACION DE TAMUIN EN LA COMUNIDAD DE TAMPACON.	
CAPACITACION EN CD VALLES PARA FISIOTERAPEUTAS DE LAS COORDINACIONES DE LA ZONA HUASTECA V Y VI	
CAPACITACION EN RIOVEDE PARA FISIOTERAPEUTAS DE LAS COORDINACIONES II Y IV	

COMPROMISO(S) CONTRAIDO(S)	LOCALIDAD



OBSEVACIONES: _____

[Signature]
 COMISIONADO

 SUBDIRECTOR DE AREA

[Signature]
 DIRECTOR DE AREA