SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CENSIA
CENTRO NACIONAL PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

INFORME DE SUPERVISIÓN

ESTADO _____
JURISDICCIÓN _____
MUNICIPIO _____
UNIDAD DE SALUD _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR _____
NOMBRE DEL SUPERVISADO _____
FECHA (dd/mm/aaaa) _____
NIVEL SUPERVISADO _____

ÁREA SUPERVISADA	SITUACIÓN ENCONTRADA	RECOMENDACIONES	RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO	PLAZO

OBSERVACIONES GENERALES:

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR CENSIA

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL SUPERVISADO

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA