



<b>Nombre:</b>	Ruiz Rodríguez Alberto José
<b>Entidad Federativa:</b>	Campeche
<b>Unidad Administrativa:</b>	Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Campeche
<b>Denominación del cargo:</b>	Comisionado de Arbitraje Médico del Estado de Campeche
<b>Calle y Número:</b>	Calle 10 No. 183
<b>Colonia:</b>	Barrio de San Francisco
<b>Delegación o Municipio:</b>	Campeche
<b>C.P.:</b>	24010
<b>Correo electrónico:</b>	camecam@hotmail.com
<b>Teléfono directo:</b>	01 (981) 811 1873
<b>Conmutador:</b>	No Asignado
<b>Extensión:</b>	No Asignado
<b>Nivel Académico:</b>	
<b>Puesto Anterior:</b>	
<b>Sociedad a la que pertenece:</b>	

**Filiación Política:**

**Información Relevante:**

**Estado Civil:**

**Cargos Anteriores:**

**Publicaciones:**

**Puesto de Elección Popular:**

**Lugar de nacimiento:**