



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

Filiación Política:

Información Relevante:

Estado Civil:

Cargos Anteriores:

Publicaciones:

Puesto de Elección Popular:

Lugar de nacimiento: