



| | |
|-------------------------------------|---|
| Nombre: | Álvarez Medina Galia Angélica Sarahi |
| Entidad Federativa: | Ciudad de México |
| Unidad Administrativa: | Titular del Organismo |
| Denominación del cargo: | Secretaria Particular del Despacho del Titular del Organismo. |
| Calle y Número: | Av. Emiliano Zapata No. 340 - 1er. Piso |
| Colonia: | Santa Cruz Atoyac |
| Delegación o Municipio: | Benito Juárez |
| C.P: | 03310 |
| Correo eletrónico: | galia.alvarez@dif.gob.mx |
| Telefono directo: | 01 (55) 3003 2203, 2213 |
| Comutador: | 01 (55) 3003 2200 |
| Extensión: | 1710 y 1201 |
| Nivel Académico: | |
| Puesto Anterior: | No. |
| Sociedad a la que pertenece: | No. |

Filiación Política: No.

Información Relevante: No.

Estado Civil: No.

Cargos Anteriores: No.

Publicaciones: No.

Puesto de Elección Popular: No.

Lugar de nacimiento: Ciudad de MÃ©xico