



<b>Nombre:</b>	Santos Castillo VÃ-ctor Manuel
<b>Entidad Federativa:</b>	Campeche
<b>Unidad Administrativa:</b>	DirecciÃ³n De AfiliaciÃ³n Y OperaciÃ³n
<b>DenominaciÃ³n del cargo:</b>	Director De AfiliaciÃ³n Y OperaciÃ³n
<b>Calle y Número:</b>	Bravo No. 28 "A"
<b>Colonia:</b>	Barrio San RomÃ¡n
<b>DelegaciÃ³n o Municipio:</b>	San Francisco de Campeche
<b>C.P:</b>	24040
<b>Correo eletronico:</b>	victor.santos@salud.gob.mx
<b>Telefono directo:</b>	01 (981) 811 2901
<b>Comutador:</b>	01 (9819 816 8944
<b>ExtensiÃ³n:</b>	102
<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:**