



| | |
|-------------------------------------|---|
| Nombre: | Díaz Miranda José Manuel |
| Entidad Federativa: | Chihuahua |
| Unidad Administrativa: | Delegación en Chihuahua |
| Denominación del cargo: | Coordinador de Servicios Auxiliares de Diagnóstico Tratamiento y Apoyo Clínica Hospital |
| Calle y Número: | Francisco Miranda y República de Cuba No. 8 |
| Colonia: | Centro |
| Delegación o Municipio: | Hidalgo Del Parral |
| C.P.: | 33800 |
| Correo electrónico: | Sin Servicio |
| Teléfono directo: | No Asignado |
| Comutador: | 01 (627) 416 0808 |
| Extensión: | 55792 |
| 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: