



Comisión Federal para la Protección
contra Riesgos Sanitarios

Nombre:	León Valencia José Rafael
Entidad Federativa:	Tlaxcala
Unidad Administrativa:	Gerencia Regional No. 01
Denominación del cargo:	Gerente Regional No. 01
Calle y Número:	Calle Principal No. 01 Letra A entre Rancho San Isidro y Josefa Castelar
Colonia:	San Hipólito Chimalpa
Delegación o Municipio:	Tlaxcala
C.P.:	90112
Correo electronico:	jose.leon@saludtlax.gob.mx
Telefono directo:	No Asignado
Conmutador:	01 (246) 466 5399
Extensión:	No Asignado
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:

No.