



| | |
|-------------------------------------|---|
| Nombre: | Vacante |
| Entidad Federativa: | Ciudad de MÃ©xico |
| Unidad Administrativa: | DelegaciÃ³n Estatal en TabascoÂ |
| DenominaciÃ³n del cargo: | Asesor del Director de Prestaciones MÃ©dicas Puesto HomÃ³logo Por Norma Â |
| Calle y NÃºmero: | Av. Paseo de la Reforma No. 476 |
| Colonia: | JuÃ¡rez |
| DelegaciÃ³n o Municipio: | CuauhtÃ©moc |
| C.P: | 06600Â |
| Correo eletrónico: | Sin servicioÂ |
| Telefono directo: | 01 (55) 5286 0674 |
| Comutador: | 01 (55) 5238 2700Â |
| ExtensiÃ³n: | 10307Â |
| Nivel AcadÃ©mico: | |
| Puesto Anterior: | N/A |
| Sociedad a la que pertenece: | N/A |

Filiación Política: N/A

Información Relevante: N/A

Estado Civil: N/A

Cargos Anteriores: N/A

Publicaciones: N/A

Puesto de Elección Popular: N/A

Lugar de nacimiento: N/A