



<b>Nombre:</b>	Vichido Luna Miguel Ángel
<b>Entidad Federativa:</b>	Oaxaca
<b>Unidad Administrativa:</b>	Subdirección De Garantía A Beneficiarios
<b>Denominación del cargo:</b>	Subdirector De Garantía A Beneficiarios
<b>Calle y Número:</b>	Heroica Escuela Nava Militar No. 221
<b>Colonia:</b>	Reforma
<b>Delegación o Municipio:</b>	Oaxaca
<b>C.P:</b>	68050
<b>Correo electrónico:</b>	angel.vichido@repssoaxaca.gob.mx
<b>Teléfono directo:</b>	01 (951) 502 6231
<b>Conmutador:</b>	No Asignado
<b>Extensión:</b>	No Asignado
<b>Nivel Académico:</b>	
<b>Puesto Anterior:</b>	Médico Adscrito
<b>Sociedad a la que pertenece:</b>	Colegio de Medicina Interna

<b>Filiación Política:</b>	No.
<b>Información Relevante:</b>	No.
<b>Estado Civil:</b>	Casado
<b>Cargos Anteriores:</b>	No.
<b>Publicaciones:</b>	Determinación de Valores Espirométricos en Jóvenes Fumadores y no Fumadores
<b>Puesto de Elección Popular:</b>	No.
<b>Lugar de nacimiento:</b>	Oaxaca