



Nombre:	Pérez Chacón Sandra
Entidad Federativa:	Ciudad de México
Unidad Administrativa:	Órgano Interno de Control (Dependencia Jerárquica y Funcional de la Secretaría de la Función Pública)
Denominación del cargo:	Subdirector de Quejas y de Responsabilidades
Calle y Número:	Mitla No. 250
Colonia:	Vertiz Narvarte
Delegación o Municipio:	Benito Juárez
C.P:	03020
Correo electrónico:	sperez@conamed.gob.mx
Teléfono directo:	01 (55) 5420 7033
Conmutador:	01 (55) 5420 7000
Extensión:	57033
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: