



|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>Nombre:</b>                      | PÃ©rez ChacÃ³n Sandra  |
| <b>Entidad Federativa:</b>          | Ciudad de MÃ©xico  |
| <b>Unidad Administrativa:</b>       | Ã“rgano Interno de Control (Dependencia JerÃ¡rquica y Funcional de la SecretarÃ-a de la FunciÃ³n PÃºblica) |
| <b>DenominaciÃ³n del cargo:</b>     | Subdirector de Quejas y de Responsabilidades   |
| <b>Calle y NÃºmero:</b>             | Mitla No. 250  |
| <b>Colonia:</b>                     | Vertiz Narvarte  |
| <b>DelegaciÃ³n o Municipio:</b>     | Benito JuÃ¡rez   |
| <b>C.P:</b>                         | 03020  |
| <b>Correo eletrónico:</b>           | sperez@conamed.gob.mx  |
| <b>Teléfono directo:</b>            | 01 (55) 5420 7033  |
| <b>Conmutador:</b>                  | 01 (55) 5420 7000  |
| <b>ExtensiÃ³n:</b>                  | 57033  |
| <b>Nivel Académico:</b>             |  |
| <b>Puesto Anterior:</b>             |  |
| <b>Sociedad a la que pertenece:</b> |  |

**Filiación Política:**

**Información Relevante:**

**Estado Civil:**

**Cargos Anteriores:**

**Publicaciones:**

**Puesto de Elección Popular:**

**Lugar de nacimiento:**