



|                                     |                                                             |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre:</b>                      | Vacante                                                     |
| <b>Entidad Federativa:</b>          | Ciudad de México                                            |
| <b>Unidad Administrativa:</b>       | Dirección de Prestaciones Médicas                           |
| <b>Denominación del cargo:</b>      | Jefe de División Puesto Homólogo de Autorización Específica |
| <b>Calle y Número:</b>              | Av. Paseo de la Reforma No. 476                             |
| <b>Colonia:</b>                     | Juárez                                                      |
| <b>Delegación o Municipio:</b>      | Cuauhtémoc                                                  |
| <b>C.P:</b>                         | 06600                                                       |
| <b>Correo electrónico:</b>          | Sin servicio                                                |
| <b>Teléfono directo:</b>            | Sin servicio                                                |
| <b>Conmutador:</b>                  | 01 (55) 5238 2700                                           |
| <b>Extensión:</b>                   | Sin servicio                                                |
| <b>Nivel Académico:</b>             |                                                             |
| <b>Puesto Anterior:</b>             | N/A                                                         |
| <b>Sociedad a la que pertenece:</b> | 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