



Nombre:	Vacante
Entidad Federativa:	Ciudad de México
Unidad Administrativa:	Dirección de Prestaciones Médicas
Denominación del cargo:	Jefe de División Puesto Homólogo de Autorización Específica
Calle y Número:	Havre No. 7
Colonia:	Juárez Cuauhtémoc
Delegación o Municipio:	Distrito Federal
C.P:	06600
Correo electrónico:	Sin Servicio
Teléfono directo:	Sin servicio
Conmutador:	01 (55) 1102 5830
Extensión:	16281
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: