



<b>Nombre:</b>	Vacante
<b>Entidad Federativa:</b>	Jalisco
<b>Unidad Administrativa:</b>	DelegaciÃ³n en JaliscoÂ
<b>DenominaciÃ³n del cargo:</b>	Subdelegado MÃ©dicoÂ
<b>Calle y NÃºmero:</b>	Av. Alcalde No. 500
<b>Colonia:</b>	Centro
<b>DelegaciÃ³n o Municipio:</b>	Guadalajara
<b>C.P:</b>	44280Â
<b>Correo eletrónico:</b>	Sin Servicio
<b>Telefono directo:</b>	01 (33) 3837 0587Â
<b>Comutador:</b>	01 (33) 3837 0500Â
<b>ExtensiÃ³n:</b>	45087Â
<b>Nivel AcadÃ©mico:</b>	
<b>Puesto Anterior:</b>	MÃ©dico Adscrito
<b>Sociedad a la que pertenece:</b>	No

**Filiación Política:** No

**Información Relevante:** No

**Estado Civil:** Casado

**Cargos Anteriores:** No

**Publicaciones:** No

**Puesto de Elección Popular:** No

**Lugar de nacimiento:** Jalisco