



| | |
|-------------------------------------|--|
| Nombre: | Vacante |
| Entidad Federativa: | Baja California |
| Unidad Administrativa: | Departamento Supervisión Prestaciones Sociales Baja California |
| Denominación del cargo: | Departamento de Prestaciones Sociales en Baja California |
| Calle y Número: | Calz. Cuauhtémoc No. 300 |
| Colonia: | Aviación |
| Delegación o Municipio: | Mexicali |
| C.P.: | 21230 |
| Correo electrónico: | Sin servicio |
| Teléfono directo: | 01 (686) 564 7759 |
| Conmutador: | 01 (686) 564 7700 |
| Extensión: | 31302 |
| Nivel Académico: | |
| Puesto Anterior: | N/A |
| Sociedad a la que pertenece: | 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 |