Información

Nombre:	Vacante
Entidad Federativa:	Ciudad de MÃ©xico
Unidad Administrativa:	DirecciÃ³n de Prestaciones MÃ©dicasÂ
Denominación del cargo:	Subjefe de DivisiÃ³n Puesto HomÃ³logo de AutorizaciÃ³n EspecÃ-fica Â
Calle y Número:	Av. Paseo de la Reforma No. 476
Colonia:	JuÃ¡rez
Delegación o Municipio:	CuauhtÃ©moc
C.P:	06600Â
Correo eletronico:	Sin servicioÂ
Telefono directo:	Sin servicioÂ
Conmutador:	01 (55) 5238 2700Â
Extensión:	Sin servicioÂ
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